

Memòria 2021



C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

+B Agència
de Salut Pública

Memòria de l'Agència Salut Pública de Barcelona 2021

[Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i Regidora de Salut,
Envel·liment i Cures de l'Ajuntament de Barcelona](#)

Gemma Tarafa i Orpinell

[Gerenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona](#)

Carme Borrell i Thió

[Responsables de l'informe](#)

Alejo García

Olga Sancho

[Col·laboradors/es](#)

Rocío Barbero

[Cita recomanada](#)

García A, Sancho O. Memòria de l'Agència Salut Pública de Barcelona 2021.
Barcelona: Agència Salut Pública de Barcelona, 2023.

[Edita](#)

Agència de Salut Pública de Barcelona, 15 de juny de 2023

©2023 Agència de Salut Pública de Barcelona

Tots els drets reservats.

<https://www.aspb.cat>

Aquesta publicació està sota una llicència Creative Commons
Reconeixement – No Comercial – No Derivades (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



3

Presentació

4

Missió, valors i visió

5

Organització i estructura

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB,
desembre de 2021

Organització executiva

8

Estratègies i plans d'actuació

Planificació operativa

Catàleg de serveis

Catàleg de productes i serveis de l'ASPB

Model de gestió

Qualitat de gestió

Acreditació i certificacions

11

Les persones de l'Agència

Apoderamentament de les persones

Comunicació

Comunicació al públic i a sectors socials
i professionals

14

Aliances

19

Els recursos

Dotació pressupostària

Edificis

Tecnologia

Sistemes informàtics

Sistemes d'informació

Bases de dades

Dotació del Laboratori

21

Els processos de l'Agència

Model de processos

23

Resultats

Indicadors de producció

Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

Clientela i persones usuàries

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

Indicadors econòmics

Indicadors de les persones

Aspectes ambientals

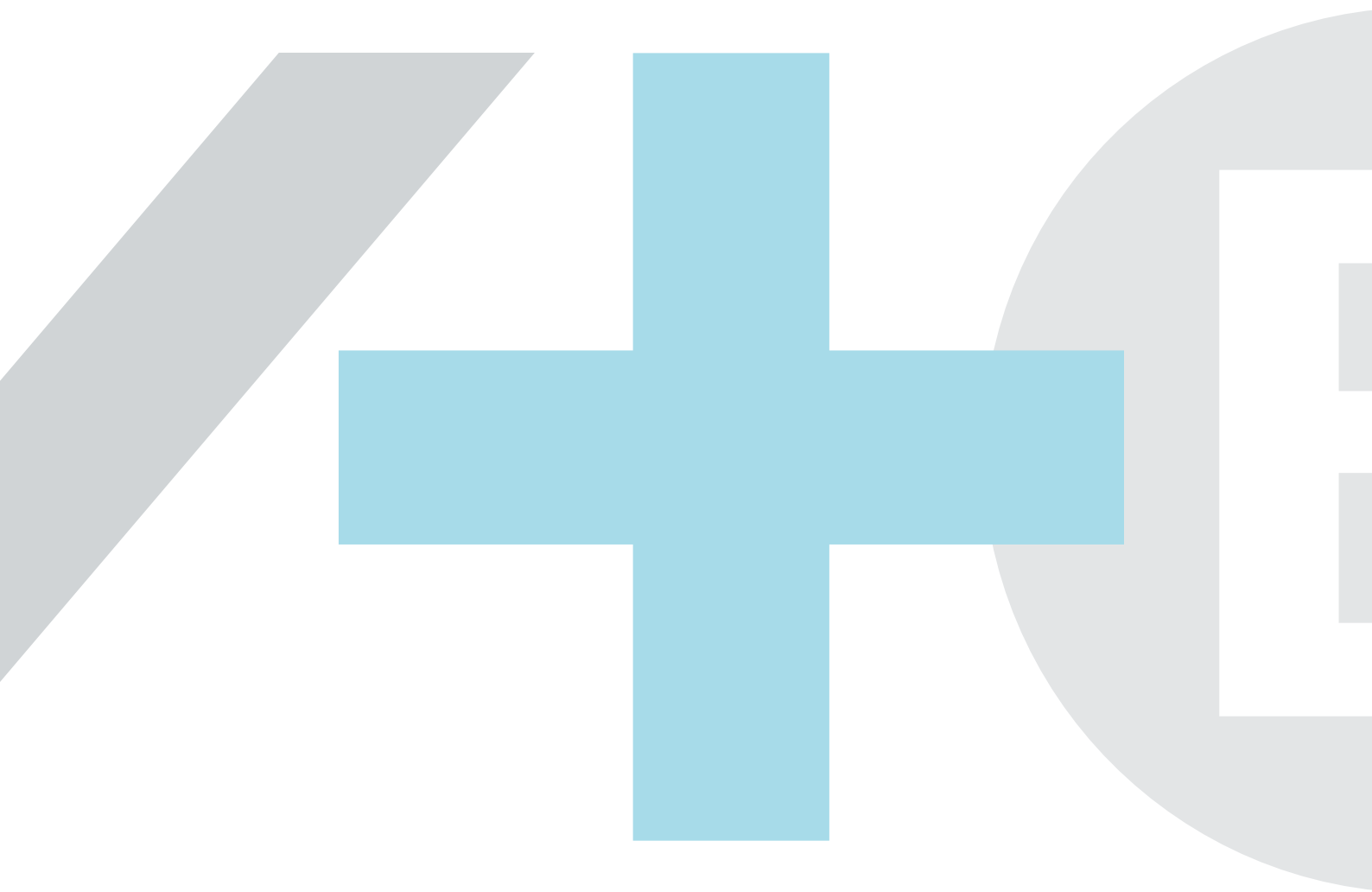
40

Creixement i desenvolupament

Innovació

Recerca

Docència



Presentació

Tinc el plaer de presentar la memòria anual d'activitats de l'Agència de Salut Pública de Barcelona del 2021, any en què ha mantingut l'activitat relacionada amb el seu catàleg de serveis, però encara treballant molt activament en relació amb la Covid-19.

Cal recordar que la Covid-19 ha estat una gran crisi de salut pública, que ha tingut derivades per la seva magnitud en totes les esferes de la vida i la societat. L'any 2021 l'ASPB ha seguit fent les tasques de prevenció de la malaltia, les activitats de vigilància i control epidemiològic, però també donant suport a les residències de gent gran i altres col·lectius vulnerables, acompanyant amb seguretat l'activitat escolar, dissenyant estratègies en què participaven diversos actors dels serveis públics, participant en l'estratègia de vacunació i recollint i analitzant dades en salut i els seus determinants per orientar l'acció en el territori i sobre col·lectius específics, sempre amb el principi d'equitat i tenint en compte les desigualtats. I aquests esforços han estat possibles ja que l'ASPB ha tingut més recursos per poder fer front a la pandèmia, destacant la creació d'un programa específic per Covid-19 on han treballat una vintena de professionals de l'àmbit de la salut pública, a més de la contractació d'una empresa per fer el rastreig.

Evidentment, s'ha seguit portant a terme la resta d'activitats de la nostra cartera de serveis. Així, es va aprovar el Pla d'Acció sobre Drogues i Addiccions 2021-2024, es va tancar el treball de camp de les dues enquestes de salut: d'estudiants de secundària i de la població general de Barcelona. D'altra banda, es va aprovar el conveni de finançament de l'ASPB per als anys 2021-2024, la Relació de Llocs de Treball (RLT) i es va avançar en la implementació del treball a distància. L'ASPB ha anat fent també l'avaluació de totes les noves polítiques de Salut a l'Ajuntament.

A més, l'ASPB ha mantingut les certificacions del seu sistema de gestió en qualitat i en seguretat i salut laboral. També s'ha seguit incorporant la recerca aplicada que facilita avaluar i millorar les accions de salut pública, i la docència per formar els futurs professionals de manera propera a la realitat. La qualitat de la seva gestió es tradueixen en el seu prestigi i bon reconeixement en l'entorn professional.

Voldria acabar recordant que sense el treball diari i el fort compromís de les persones de l'Agència això no seria possible. Per això, en nom propi i de la ciutat, vull fer palès el meu reconeixement.

Dra. Gemma Tarafa i Orpinell

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona



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 i els convenis que la van permetre. 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.



Vicente Zambrano González (26/10/2011)

Vista de Barcelona des del Raval fins a la muntanya.

Organització i estructura

L'Agència és governada per la Junta de govern designada per les administracions que la van crear i la financen, la Presidència i Vice-presidència i la Gerència. Compta també amb una Secretaria.

El seu organigrama l'aprova la Junta de Govern i es recull en tot moment a la intranet i al web de l'Agència.

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB, desembre de 2021

Membres amb veu i vot Presidenta

Gemma Tarafa i Orpinell

Vice-presidenta

Carmen Cabezas i Peña

Altres membres

Valentina Casino i Rodríguez

Laia Claverol Torres

Sandra Escapa Solanas

Xavier Llebaria i Samper

Davide Malmusi

Josefina Valls i Vila

Membres amb veu però sense vot Gerenta

Carme Borrell i Thió

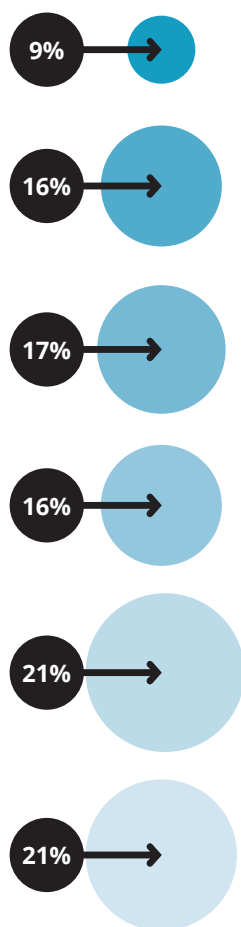
Interventora

Josefa Casas i Espitia

Secretària

Marta Salamero i García

Distribució de la plantilla, Desembre de 2021



- Direcció de Salut Ambiental
- Direcció de Seguretat Alimentària
- Gerència i Tecnoestructura
- Direcció de Promoció de la Salut
- Observatori de la Salut Pública
- Laboratori

Organització executiva

Per al seu funcionament, l'Agència de Salut Pública de Barcelona s'estructura sota la Gerència, en diverses direccions. Actualment, l'organigrama està configurat en cinc grans branques de producció de serveis, organitzades en direccions: la Direcció de Salut Ambiental (DISAM), la Direcció de Seguretat Alimentària (DISAL), el Laboratori, la Direcció de Promoció de la Salut (DIPROMS) i l'Observatori de la Salut Pública (OBSAL). La tecnoestructura s'agrupa en la Direcció de Recursos, que té la missió de donar suport a la Gerència i a les unitats productives, i dues àrees adscrites directament a la Gerència: Qualitat i Processos (AQUA) i Recerca, Docència i Comunicació (ARDOC).

La Gerència és l'òrgan de direcció executiva de l'Agència, i es recolza en el Comitè de direcció, agrupant així l'equip directiu. El Comitè de direcció manté reunions periòdiques (habitualment setmanals), i realitza reunions extraordinàries més estratègiques, de planificació i prospectiva. Cada director/a manté reunions de treball amb les persones responsables dels serveis que li són adscrits.

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 qual 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 17% 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 més relacionats amb la protecció de la salut comporten un 46% de la plantilla (els de les direccions de Salut Ambiental i Seguretat Alimentària, i els del Laboratori que els dona suport analític). Les persones adscrites a les altres direccions de salut pública són a la Direcció de Promoció de la Salut (16%) i a l'Observatori de la Salut Pública (21%).



Organigrama de l'ASPB, novembre 2021

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Agència de Salut Pública

Presidència

Gemma Tarafa

Gerència

Carme Borrell

Recerca, Docència i Comunicació

Maica Rodríguez

Qualitat i Processos

Joan R. Villalbí

Direcció de Recursos

Manel Macia

Direcció de Seguretat Alimentària

Samuel Portaña

Direcció de Salut Ambiental

Elisenda Realp

Direcció de l'Observatori de la Salut Pública

Lucía Artazcoz

Direcció de Promoció de la Salut

Maribel Pasarín

Direcció del Laboratori

Antoni Rúbies

Gestió Econòmica, Recursos Humans i Organització

Susana Bouis

Control Alimentari i Intervencions

Pere Balfagon

Qualitat i Intervenció Ambiental

Anna Gómez

Sistemes d'Informació en Salut

Catherine Pérez

Salut Comunitària

Olga Juárez

Química

Josep Calderón

Desenvolupament Informàtic

Pere Arribas

Control Alimentari i Programes

Assun Bolao

Vigilància i Control de Plagues Urbanes

Víctor Peracho

Epidemiologia

Cristina Rius

Programes i Intervencions Preventives

Èlia Díez

Microbiologia

Sara Sabaté

Assessoria Jurídica

Marta Salameró

Control Alimentari de Mercats Centrals

Montserrat Ramoneda

Administració i Logística

Glòria Muñoz

Serveis Generals

Natàlia Daniel

Salut i Treball

Imma Cortès

Gestió de la Qualitat

Teresa Subirana

Estratègies i plans d'actuació

Les actuacions desenvolupades per l'Agència responen a les responsabilitats que li són confiades pels seus estatuts, a la seva missió i al conveni de finançament pluriennal, que fixa els compromisos de finançament de les administracions que l'han creat, als quals 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, així com al Pla d'Acció sobre Drogues de Barcelona que aprova el Consell Plenari de l'Ajuntament.

Planificació operativa

El treball diari de l'Agència respon al catàleg de serveis i als pressupostos assignats cada any. Els membres de l'equip de direcció defineixen un quadre de comandament integral que combina aspectes considerats estratègics per a l'èxit de l'ASPB, posant sobre la taula quatre eixos: administracions mares (equivalents als accionistes), clientela, 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. Es defineixen objectius anuals a totes les direccions i serveis, alineant així els seus objectius amb els generals de l'Agència. Aquest treball, juntament amb diverses accions de desenvolupament d'habilitats, contribueix a la cohesió de les persones directives i quadres de l'ASPB, i de fet, de tota l'organització. El cicle anual de planificació es basa en la gestió del catàleg de serveis, la preparació i gestió del pressupost, i els objectius de canvi inclosos al quadre integral de comandaments.

Catàleg de serveis

El catàleg de serveis de l'Agència inclou els serveis i els productes bàsics dels quals 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 la posada en marxa de l'ASPB es va definir el seu catàleg de serveis, que ha estat revisat i actualitzat periòdicament per respondre de forma més exacta a la realitat de cada moment. Els indicadors d'activitat associats a aquest catàleg formen un dels nuclis principals d'aquesta

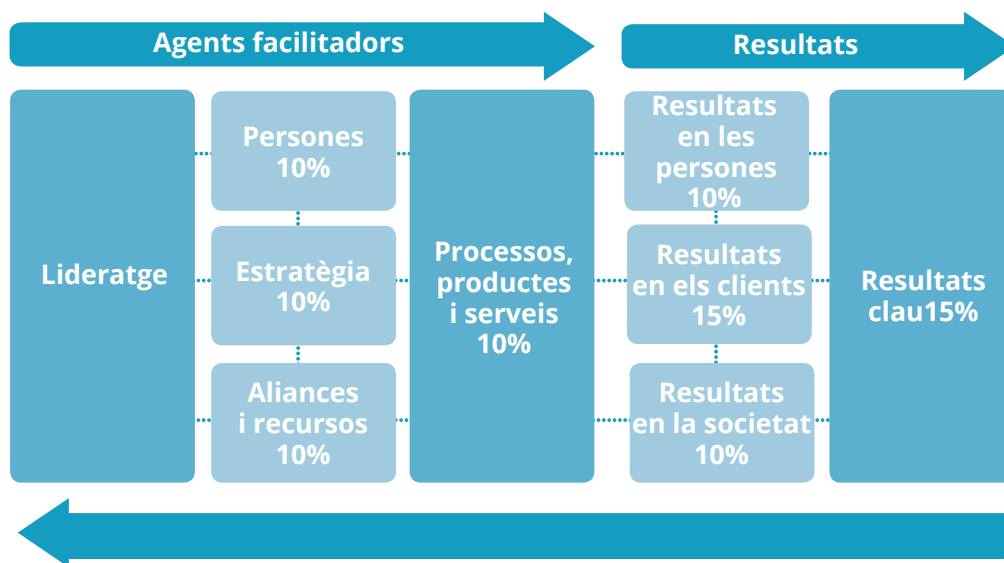
Memòria d'activitats. D'altra banda, l'ASPB també presta altres serveis congruents amb els seus objectius derivats de contractes o convenis amb altres entitats o institucions, que assumeix sempre que no comportin una minva dels recursos disponibles per dur a terme la seva missió principal. El 2014 la Junta va aprovar una revisió major del catàleg de serveis preparada per un grup de treball multidisciplinari de professionals de l'Agència, que ha facilitat una millor resposta als reptes actuals.

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. L'ASPB manté el segell d'excel·lència Europea de la qualitat, obtingut per primer cop el 2011 i renovat per última vegada l'any 2019.

Qualitat de gestió

La Junta de Govern va aprovar la política de qualitat per a l'Agència que s'ha anat desenvolupant. 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 la seva clientela. L'esquema per al desenvolupament de la qualitat es recolza en les acreditacions i certificacions externes.



Acreditació i certificacions

En aquest esquema, cal esmentar el manteniment de l'acreditació ISO 17025 del Laboratori 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, incorporant l'abast obert de l'acreditació en alguns camps. L'Agència s'ha certificat en la qualitat de gestió de tots els seus serveis amb la ISO 9001, a partir dels esforços previs fets en l'àmbit de la seguretat alimentària, la vigilància i control ambiental, i la prestació dels serveis de vacunes, epidemiologia i docència i recerca. El 2012 va obtenir la certificació OHSAS 18001 en la seva gestió de la seguretat i salut en el treball. L'any 2021 ha tornat a obtenir el certificat ISO 9001 i el nou certificat ISO 45001 (que substitueix l'antic certificat OHSAS 18001). Pel que fa a la norma ISO 14001 ambiental, s'està treballant internament amb els criteris i requisits per optar més endavant a la seva certificació externa. L'any 2019 es va renovar el segell d'excel·lència europea EFQM, millorant el nivell assolit a 400+.

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 contínua 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 l'efectivitat i l'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 l'acompliment.



Catàleg de productes i serveis de l'ASPB (aprovat per la Junta de Govern el maig de 2014)

Sistemes d'informació

1. Sistema d'informació sobre drogodependències
2. Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva
3. Estadístiques de mortalitat i registres poblacionals
4. Sistema d'informació de lesions pel trànsit
5. Sistema d'informació de vigilància i control alimentari
6. Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals
7. Informe de salut i sistema integrat d'informació
8. Enquestes de salut

Vigilància i control epidemiològics

9. Programa de prevenció i control de la tuberculosi
10. Vigilància de la sida/VIH i les hepatitis
11. Vigilància i control de les 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 laboral

Vigilància i control ambiental

15. Vigilància i control de les aigües de consum humà
16. Vigilància i control del medi hídic (aigües freàtiques i litorals)
17. Vigilància i control d'instal·lacions de risc de *Legionella*
18. Vigilància i control d'activitats de risc sanitari (ESP, pírcings i tatuatges...)

Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris

19. Vigilància i control sanitari dels mercats centrals
20. Vigilància i control sanitari de l'Escorxador
21. Vigilància i control sanitari d'indústries alimentàries
22. Vigilància i control sanitari d'establiments minoristes i mercats
23. Vigilància i control sanitari d'establiments de restauració

Vigilància i control de plagues urbanes

24. Vigilància i control ambiental de plagues a la via pública i clavegueram
25. Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals
26. Vigilància i control de riscos associats a aus salvatges urbanes

Laboratori de Salut Pública

27. Control analític dels aliments
28. Control analític de les aigües de consum
29. Control analític ambiental
30. Control analític de suport a la investigació epidemiològica
31. Preparacions farmacològiques

Prevenició i promoció de la salut

32. Programa de cribratge de càncer de mama
33. Pla de vacunació continuada i Centre Regional de Vacunes
34. Promoció de la salut a l'escola
35. Intervenció integral de salut als barris
36. Intervencions a les empreses
37. Intervencions orientades a poblacions específiques

Atenció a les drogodependències

38. Programa d'orientació sobre drogues per adolescents i famílies
39. Programes de tractament en centres propis
40. Programes de reducció de danys als CAS
41. Programes comunitaris de reducció de danys

Autoritat i administració sanitària

42. Investigació i control d'alertes, denúncies i incidències
43. Autoritzacions i registres sanitaris
44. Actuacions derivades del control oficial
45. Informació, assessorament i resposta a peticions en Protecció de la Salut

Projectes externs

46. Segons projecte i contracte

Recerca i docència

47. Segons projecte i programa

Les persones de l'Agència



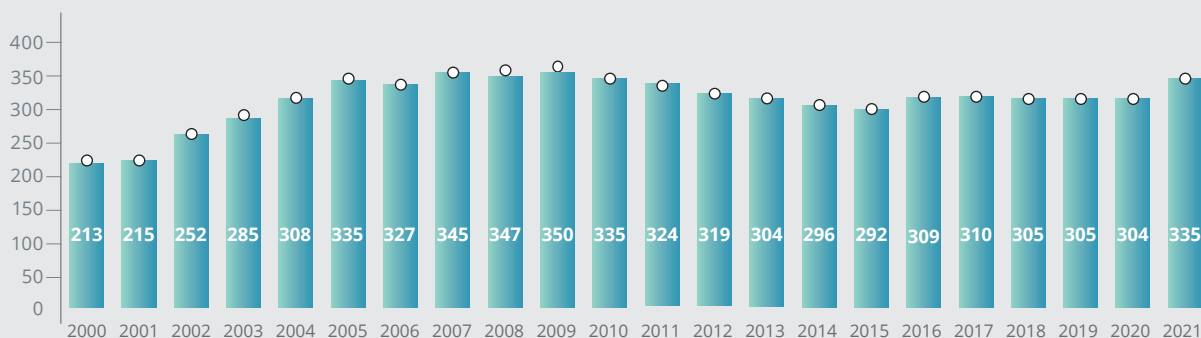
La plantilla de l'ASPB està configurada pel personal funcionari i contractat laboral que li van ser transferits per l'Ajuntament, i per personal contractat per la pròpia Agència. També compta amb personal de la Generalitat de Catalunya que hi ha estat adscrit funcionalment. Els òrgans de govern de l'Agència han procedit a crear i dotar diverses places per poder prestar uns millors serveis. La plantilla de l'Agència va créixer inicialment en la mesura en què va anar desplegant activitats en camps nous, i incorporant serveis abans situats en altres dependències de l'administració municipal i autonòmica, un cop finalitzat aquest desplegament, era previsible una tendència a l'estabilitat. El context

econòmic va comportar una reducció d'efectius, que darrerament ha començat a compensar-se. El desembre de 2021 hi treballaven 335 persones.

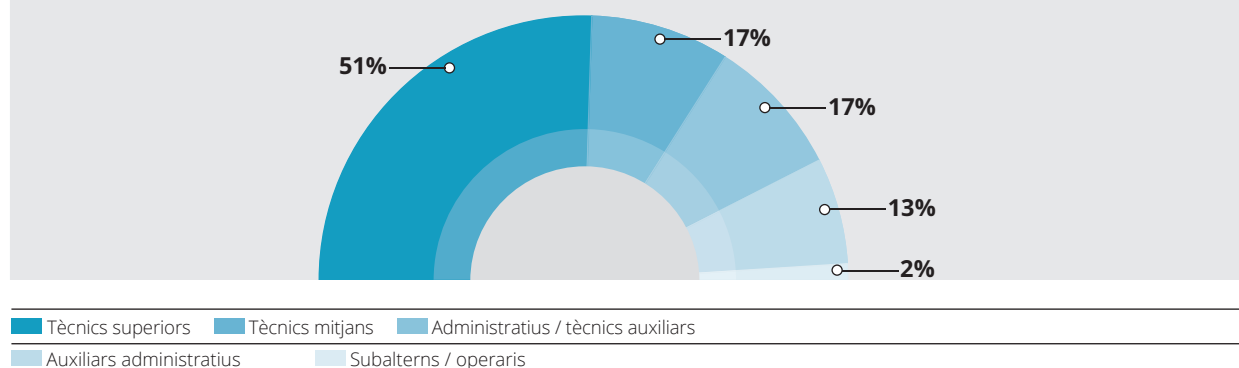
La gestió dels recursos humans a les administracions públiques està condicionada per regulacions legals detallades, així com pels acords de relacions laborals vigents. L'ASPB es regeix pels acords i convenis de l'Ajuntament de Barcelona, atès que no disposa d'un conveni propi, i el seu marge per desenvolupar una política pròpia de recursos humans és petit. L'Agència s'esforça a fomentar unes relacions laborals basades en els principis de comunicació, transparència i confiança. Atès que el gruix de la seva plantilla és personal

d'alta qualificació tècnica, fomenta la seva responsabilització i formació permanent de forma prioritària, buscant-ne la promoció. El reclutament dels seus quadres se sol fer internament. Potenciant la formació i excel·lència del seu personal, millora també la seva ocupabilitat futura. L'Agència assumeix que bona part del seu personal col·laborador temporal 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 persones professionals i directives d'altres organitzacions que propicia un entorn de col·laboració sòlid i estable.

Evolució de la plantilla per any, 2000-21



Plantilla per categories. Agència de Salut Pública de Barcelona, 2021



En la plantilla destaca el pes de personal qualificat: tècnics superiors (51%) i mitjans (17%). En el gràfic adjunt es reflecteix la tipologia de la plantilla.

Apoderament de les persones

L'any 2018, per seguir fomentant l'apoderament de les persones es va posar en marxa el grup Planter, format per unes 20 persones i impulsat per la gerència. Aquest grup impulsava accions per reforçar l'autogestió dels equips en base a la confiança i la responsabilitat, buscant la plenitud de les persones i el seu benestar, i mirant de donar a l'organització un sentit evolutiu. El grup va posar en marxa sis iniciatives, mitjançant subgrups de treball sobre: organització de reunions més productives, espais físics per fomentar l'intercanvi i la reflexió, espais de confiança, banc del temps dins l'organització, organització de la jornada anual

de l'ASPB i espai per donar veu a totes les persones. La pandèmia va suposar una aturada del treball d'aquests grups, però el 2021 s'ha reprès parcialment, reimpulsant iniciatives molt basades en el foment de la confiança transversal interna i la represa de la celebració d'una jornada anual que inclou diverses activitats socials

Comunicació

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 una aposta pel desenvolupament de la intranet, així com de diversos circuits i canals de comunicació, d'entre els quals, 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 mira de crear oportunitats de comunicació directa amb tot el personal, tant de manera presencial com per correu electrònic i mitjançant bústies a cada edifici.

Es fomenten els grups de treball transversals. Alguns són grups de curta durada, com el de millora de gestió documental i d'arxius mitjançant la implantació del sistema AIDA, creats per abordar un tema concret. Durant l'any 2020, excepcional en tots els àmbits, s'han creat diversos grups i comitès intersectorials per abordar els diferents aspectes sobre la gestió de la Covid-19, que va tenir continuïtat l'any 2021. Altres són espais de coordinació més permanent, com el grup de treball de seguretat i protecció de dades, o el de gestió de transparència i accés a la informació pública.

Comunicació al públic i a sectors socials i professionals

La imatge pública de l'Agència es construeix a través de la premsa i del seu web, però també a través de la seva projecció en organitzacions professionals i de persones expertes. Bona part de la seva activitat es projecta a través d'aquestes i no pas directament al públic general: per això és tant rellevant la difusió de les seves publicacions i informes tècnics, i també la seva presència a les organitzacions, reunions i revistes professionals i científiques. Els darrers anys s'ha fet un esforç important per entrar a les xarxes socials, que es reflecteix als indicadors. A més, les sessions tècniques i científiques que organitza l'ASPB, també les presencials, es projecten de manera oberta via streaming i s'enregistren en canals per internet.

També es generen dades que es difonen a través de diferents visualitzadors, com l'*Infobarris*, l'*Infodistricte* i l'*Enquesta de salut*.

El 2020 es va posar en marxa l'*Observatori de Salut i Impactes de les polítiques municipals* i la web específica *Covid19aldiaBCN*, que permet disposar d'informació actualitzada diàriament sobre la incidència a nivell de la ciutat, per sexe i grups d'edat, així com per districtes, barris i àrees bàsiques de salut. Els nous espais de la web generats el 2021 han estat: l'*Informe de vigilància de la COVID-19 a Barcelona*, el nou programa *1,2,3 Emoció!*, *Salut als carrers*, el *Sistema de Vigilància de les desigualtats socials en salut a Barcelona*, *Temperatura i mortalitat a Barcelona (TEMOB)*, *Malalties transmissibles A-Z* i *Alimentació saludable, segura i sostenible*.



Indicadors de comunicació externa, 2017-2021

	2017	2018	2019	2020	2021
Web (1a)					
Persones usuàries web	60.900	68.000	75.800	369.900	177.000
Sessions web	110.400	117.300	113.400	471.100	243.000
Peticions rebudes a la bústia	261	195	222	453	250
Dominis de referència	410	574	778	1.121	1.186
Prensa (1b)					
Notes de premsa emeses	23	19	12	22	26
Demandes premsa ateses	148	151	148	161	171
Impactes assolits premsa	426	530	1.244	795	406
Xarxes socials (2)					
Persones seguidores	4.857	6.224	7.730	11.670	13.149
Interaccions		34.000	41.000	32.000	29.000

(1) Fonts: a) Google Analytic, Semrush; b) registres propis ASPB

(2) Xarxes socials inclou els canals ASPB de Twitter, Facebook, LinkedIn i Youtube.

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 més clínics: 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. En aquest sentit, destaca la implicació de l'Agència en els Comitès Operatius de Vigilància Epidemiològica (COVEs), de Salut Mental i Addiccions (COSMIAs) i de Prevenció i Salut Comunitària (COPISC), creats pel Consorci Sanitari de Barcelona i que conjunten als diversos proveïdors sota el lideratge professional.

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, però de l'altra, també ho fa amb el Servei Català de la Salut (principalment amb el Consorci Sanitari de Barcelona i la Regió Metropolitana). També està en relació amb el Departament de Territori i Sostenibilitat, pels temes de qualitat ambiental. 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, i als quals dona suport amb serveis analítics del Laboratori.

Participació de quadres de l'Agència com a experts en grups de treball o espais assessors de l'administració de l'Estat.

Àmbits de l'administració	Experts
Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición	Antoni Rúbies
Laboratori. Qualitat	Teresa Subirana
Laboratori. Química	Josep Calderón
Laboratori. Microbiologia	Sara Sabaté
Ministerio de Agricultura (MAGRAMA)	
Espècies invasores – Cotorres/Mosquits	Tomás Montalvo
Ministerio de Ciencia e Innovación (IS Carlos III)	
Consell rector del CIBER	Manel Macia Maica Rodríguez-Sanz

Participació de persones expertes i comandaments de l'Agència en els òrgans tècnics i comitès operatius del Consorci Sanitari de Barcelona.

Àmbits	Membres
Tuberculosi	Cristina Rius, Àngels Orcau, Joan Pau Millet
Vigilància epidemiològica	Àngels Orcau, Cristina Rius, Patricia García de Olalla, Lucía Artazcoz
Òrgan Tècnic de Salut mental i addiccions	Montse Bartoli, Maribel Pasarín, Carme Borrell
Comitès Operatius de Salut mental i addiccions	Gabriella Barbaglia, Amaia Garrido, Catrina Clotas
Salut i Escola	Olga Juárez, Francesca Sánchez
Coordinació vacunació escolar a Barcelona	Elia Díez, Laura Ricart
Prevenció i salut comunitària	Maribel Pasarín, Olga Juárez
Plans estratègics dels AIS	Carme Borrell, Lucía Artazcoz

Participació de persones de l'Agència en grups de treball i espais consultius i de coordinació de l'administració local (Ajuntament i Diputació de Barcelona).

Àmbit i grup de treball	Persones
Urbanisme i Medi ambient	
Ponència ambiental	Elisenda Realp
Taula de qualitat de l'aire	Marc Rico, Anna Gómez, Elisenda Realp
Taula de soroll	Elisenda Realp, Anna Gómez
Taula de platges	Marc Rico, Anna Gómez, Elisenda Realp
Amiant: grup treball FAVB	Patricia González, Anna Gómez, Elisenda Realp
Pla de seguretat viària	
Comissió de seguiment del Pla	Catherine Pérez
Emergència climàtica	
Grup impulsor – emergència climàtica	Marc Marí, Laura Oliveras, Anna Gómez
Comissionat Agenda 2030	
Indicadors per Agenda 2030	Lucía Artazcoc, Catherine Pérez
Drets socials	
Gerències	Carme Borrell
Taula de salut mental	Lucía Artazcoc, Maribel Pasarín
Estratègia de salut sexual i reproductiva	Elia Díez, Maribel Pasarín, Sònia Gil
Banc de Bones Pràctiques Socials	Carles Ariza
Circuit Barcelona contra la violència masclista	Amaia Garrido, Maribel Pasarín
Acord Ciutadà per una Barcelona Inclusiva (xDAA)	Carles Ariza
Xarxa de Suport a Famílies Cuidadores – Estratègia de Suport a Famílies Cuidadores	Maribel Pasarín, María Salvador
Consell Municipal de Benestar Social	
Gerències	Carme Borrell
Grup de Drogues	Maribel Pasarín, Montse Bartoli
Infància i igualtat d'oportunitats	Carles Ariza, María Salvador
Salut	Joan Ramon Villalbí
Acció comunitària	Ana Fernández
Consell Municipal de l'Esport	
Plenari	Maribel Pasarín
Consells de salut de districte	
Persones que són membres dels consells	Lucía Artazcoc, Maribel Pasarín, Carme Borrell, Antoni Rúbies, Samuel Portaño
Grup polític de drogues	
Persones que participen en el grup	Carme Borrell, Maribel Pasarín, Montse Bartoli
Coordinació Territorial. Taules co-responsabilitat	
Espai de coresponsabilitat espai urbà	Elisenda Realp, Víctor Peracho
Espai de coresponsabilitat d'atenció a les persones	Maribel Pasarín
Taula de Policia Administrativa de la Ciutat (TPAC)	Samuel Portaño
Grups per pandèmia de Covid-19	
Grup de suport al confinament per Covid-19 als Barris	Maribel Pasarín, Maica Rodríguez
Grup per atenció a les persones sense llar	Maribel Pasarín, Elia Díez
Grup de preparació de les eleccions al Parlament de Catalunya del 14 de febrer 2021	Oleguer Parés
Grup sobre terrasses	Elisenda Realp
Barcelona Capitalitat Mundial de l'Alimentació Sostenible	
Taula Gerencial	Carme Borrell
Fit4FoodBCN	Ferran Daban, Sílvia Martín
Grups de projectes específics	Pilar Ramos, Francesca Sánchez, Maribel Pasarín
Diputació de Barcelona	
Cercles de comparació intermunicipal	Núria Bertomeu, Pere Balfagón, Assun Bolao, Tècnics/ques inspectors/es, Samuel Portaño

Professionals de l'Agència han estat cridats com a experts a col·laborar amb l'*Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición*. Així mateix, té una posició activa entre els municipis que desenvolupen activitats de salut pública, fonamentada en la cooperació, que es reflecteix en la col·laboració amb la Federació de Municipis de Catalunya (l'Agència participa en el seu Consell Assessor de Salut i en els grups de treball de Promoció de la salut i de Protecció de la 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*.

Tot i no ser una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari (notablement aliances amb l'escola Bloomberg de Salut Pública de la Johns Hopkins University, la Universitat Pompeu Fabra i la Universitat Autònoma de Barcelona, amb les quals 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*), així com a la *Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública*. 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'àrea que actualment s'anomena Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI (ADS): l'estructura executiva de l'Ajuntament no gestiona serveis en el camp de la salut pública. Per tant, l'Agència conserva un vincle especial amb l'ADS, 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 Guàrdia Urbana pel que fa al sistema d'informació d'accidents de trànsit, l'Institut Municipal d'Educació i Barcelona Esports. Cal esmentar que en aquest mandat l'Agència ha treballat molt intensament donant suport a la direcció de serveis de salut de l'ADS i en les accions vinculades al Pla de barris. 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 Assessor de Salut Laboral de l'Ajuntament.

La Generalitat de Catalunya ha delegat en l'ASPB les funcions exercides històricament a la ciutat pels Serveis Territorials de Barcelona, notament en l'àmbit del control alimentari i ambiental. D'aquesta forma l'ASPB realitza, a la ciutat de



Un tècnic de control de plagues clava un cartell avisant de les feines de sanejament en curs al parc de la Ciutadella.

Participació de persones expertes o comandaments de l'Agència en espais de treball del Departament de Salut i altres òrgans autonòmics.

Espais de treball	Persones
Comitè de Direcció de Salut Pública	Carme Borrell
Consell Assessor de Vacunes	Elia Díez
Grup de SeGIVs de Catalunya	Laura Ricart, Sandra Gabarró, Sònia Gil, Alba Asensio
Comissió de Promoció de la Salut	Olga Juárez
Grup d'organització de vacunes a Barcelona	Laura Ricart, Sandra Gabarró, Elia Díez
Comissió de vigilància epidemiològica (CVE) i els seus grups de treball	Cristina Rius, Àngels Orcau, Patricia García de Olalla, Emilia Molinero
Comissió interinstitucional per a la prevenció i control del mosquit tigre	Víctor Peracho, Tomás Montalvo
Comissió vigilància West Nile Virus a Catalunya	Tomás Montalvo
Comissió Institucional del Pla d'actuació per a la millora de la qualitat de l'aire a les zones de protecció especial de l'ambient atmosfèric	Anna Gómez, Elisenda Realp
Comissió per a l'estudi dels efectes de la qualitat de l'aire i les immissions acústiques i electromagnètiques sobre la salut i el medi ambient a Catalunya (Dept. Territori i Sostenibilitat)	Anna Gómez, Elisenda Realp
Comissió DESAMIAN-CAT	Elisenda Realp
Comissió de Seguretat Alimentària i Protecció de la Salut de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT)	Montserrat Ramoneda, Pere Balfagón, Assun Bolao, Samuel Portaño, Elisenda Realp, Anna Gómez
Comissió de coordinació interadministrativa i interdepartamental de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ACSA)	Samuel Portaño, MMontserrat Ramoneda, Pere Balfagón, Assun Bolao
Grup de Referència d'Autocontrols de Catalunya (GRACAT) (ASPCAT)	Ferran Tàpia, Santi Rodellar
Comissió de seguiment de la seguretat del peix i productes de la pesca (ACSA)	Vanesa Esteva, MMontserrat Ramoneda
Comissió seguretat dels vegetals (ACSA)	Montserrat Ramoneda
Comissió de seguretat de la carn i els seus productes (ACSA)	Montserrat Ramoneda
Comissió de restauració i seguretat alimentària (ACSA)	Samuel Portaño
Comissió de malbaratament i seguretat alimentària (ACSA)	Conxita Malgrat, Lluís Mateos, Teresa Baró
Comissió de seguretat de distribuïdors alimentaris (ASPCAT)	Dolors Morales, Anna Ruíz, Lluís Rivas, Blanca Ventayol
Grup de coordinació i seguiment COMSALUT	Lucía Artazcoz
Grup de treball de salut pública, ens locals i PINSAP	Ana M Novoa
Grup de treball Decret piscines (ASPCAT)	Natàlia Valero
Grup de treball Pla vigilància aigües de consum humà (ASPCAT)	Patricia González, Anna Gómez
Grup de treball anàlisi situació ambiental brots legionel·losi (ASPCAT)	Natàlia Valero
Grup de treball de torres de refrigeració (ASPCAT)	Andreu Queralt

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 comparteixen aplicacions informàtiques amb el Departament de Salut.

L'Agència va col·laborar en la reforma dels serveis de salut pública de Catalunya, responenent a les demandes que se li van formular en activitats de formació o aportant quadres i directius com a consultors. Per millorar la coordinació i buscar sinèrgies, s'han establert reunions freqüents de persones de l'equip directiu de les dues parts, i directius i quadres de l'Agència formen part de diverses comissions i comitès permanents del Departament de Salut i d'organismes relacionats.

L'any 2020 es va crear, i el 2021 va continuar funcionant, l'Oficina Tècnica de Salut Pública, per enfocar de forma coordinada la resposta sanitària i social-sanitària a les diverses onades epidèmiques a la ciutat. L'Oficina estava formada per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, el Consorci Sanitari de Barcelona, l'Institut Català de la Salut, el 061 i la Secretaria de Salut Pública de Catalunya. El Comitè de Salut Pública estava liderat per Carme Borrell (gerenta de l'ASPB) i Lucía Artazcoz (directora de l'Observatori de la Salut Pública). Hi penjaven a la vegada tres oficines tècniques: Residències, Vacunes i Escoles.

Residències: Lucía Artazcoz, Glòria Pérez, Carme Borrell.

Vacunes: Maribel Pasarín, Carme Borrell, Èlia Díez.

Escoles: Maribel Pasarín, Carme Borrell.

La col·laboració amb altres organitzacions implicades en el camp de treball de l'Agència pren formes diverses.

En l'àmbit de la provisió i gestió de serveis, es formalitza amb contractes. Per exemple, en l'atenció a les drogodependències (en aquest àmbit no hi havia mercat), les empreses proveïdores són sovint una evolució del que eren prèviament ONGs, i la seva tasca està molt basada en valors compartits amb els de la salut pública.

En l'àmbit de la participació, mitjançant la presència compartida en consells com el Consell de Benestar Social i els seus grups de treball, o en els consells de salut establerts als districtes.



Els recursos



Dotació pressupostària

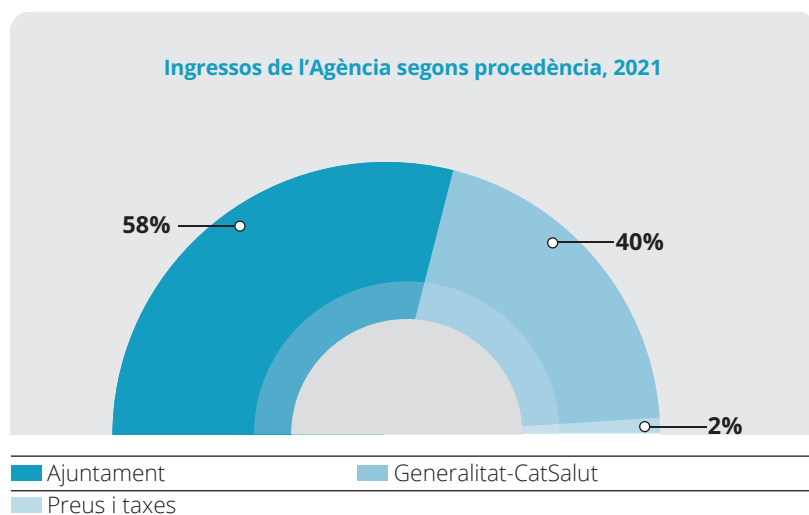
El pressupost d'ingressos liquidat per l'Agència l'any 2021 va ser de 35,8 milions d'euros. El 98% van ser aportacions de les administracions municipal i autonòmica, seguint l'esquema de finançament del 60% - 40%. La resta van ser altres ingressos.

Edificis

El personal dels 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 unes plantes annexes a l'Av. Riera de Cassoles i plaça Lesseps hi ha la seu oficial i la gerència, així com l'Observatori de la Salut Pública, les direccions de Promoció de la Salut, Salut Ambiental, i de Recursos, així com el gruix dels serveis de Seguretat Alimentària. A l'edifici Peracamps, situat a l'Av. de les Drassanes, hi té la seu el Laboratori i hi ha un centre

d'atenció a les drogodependències. En unes dependències de Mercabarna està el Servei de Control Alimentari de Mercats Centrals de la Direcció de Seguretat Alimentària. L'ASPB també té adscrits o ha llogat diversos locals per als centres d'atenció a les drogodependències de titularitat municipal i que gestiona el Servei per a la Prevenció i Atenció a les Drogodependències, així com equipaments de reducció de riscos per a persones que consumeixen drogues.



Les dependències ocupades pels serveis de l'ASPB es relacionen a continuació.

Tecnologia

L'ASPB fa un esforç important en la implantació i desenvolupament de tecnologia, molt especialment en el cas dels sistemes informàtics, les estacions de mesura de la qualitat de l'aire i el Laboratori. La irrupció sobtada de la pandèmia ha accelerat molt i en un espai molt curt de temps, la implantació d'eines de treball telemàtic i de sistemes de

Seus de les dependències de l'ASPB el 2021

Edifici Lesseps (Seu central de l'ASPB)	PI Lesseps, 1
Extensió a Riera de Cassoles	Av. Riera de Cassoles, 63
Extensió a Lesseps 8	PI Lesseps, 8
Extensió a Gran de Gràcia (programa VigCovid)	C/ Gran de Gràcia, 243
Edifici Peracamps (Hi ha la seu del Laboratori, i també acull el CAS Baluard)	Av. Drassanes, 13
Servei de Control Alimentari de Mercats Centrals	Mercabarna, sector C (dependències cedides per Mercabarna)
CAS Sants	C/ Comtes de Bell-lloc, 138
CAS Nou Barris	Via Favència, 379
CAS Garbívent	C/ Sagrera, 179
CAS Sarrià	C/ Dalmases, 76
CAS Horta	C/ Sacedón, 18

dades en el núvol. Altrament, en la salut pública la tecnologia en bona part equival a l'expertesa, i requereix un aprenentatge continu per part de les persones mitjançant una constant innovació i actualització, incorporant a la praxi noves formes d'abordar els problemes i avaluant-ne els fruits. L'esforç constant de millora dels coneixements del personal professional ho garanteix

Sistemes informàtics

Els sistemes informàtics de l'Agència són impulsats per un equip petit però molt qualificat enquadrat al SEDIN. La seva tasca principal és de recolzament als serveis de l'Agència i especialment als que produeixen serveis de salut pública. El seu esforç es concentra en garantir el manteniment de la infraestructura vetllant per la seguretat tot fent front a les constants amenaces externes per evitar incidències. Altrament, dóna suport a les persones usuàries (que van més enllà de la plantilla de l'Agència, en incloure també persones dels proveïdors de serveis de drogodependències en els centres de l'Agència), proporciona assessoria en TICs al conjunt de l'organització, i fa consultoria de projectes, que sol

comportar la responsabilitat de seleccionar proveïdors externs i la direcció i supervisió de la seva tasca, o més excepcionalment el desenvolupament de programari propi.

La tasca de manteniment i actualització de hardware i software és important, ja que hi ha més de 500 PCs o portàtils i 43 servidors, incloent els situats als CAS municipals, configurant xarxes locals als diversos edificis. La dotació entre serveis ha assolit l'homogeneïtat. Cal destacar l'important treball per posar a punt les condicions i eines tecnològiques per facilitar el treball a distància, i el ràpid increment en la dotació d'ordinadors portàtils per al personal i la progressiva substitució dels ordinadors de sobretaula.

Per millorar l'ús de les eines informàtiques i l'experiència de les persones usuàries, els darrers temps s'ha reforçat la capacitat d'atenció a la clientela, la resolució d'incidències i la consultoria en temes relacionats amb les TICs.

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. De vegades s'adopten solucions procedents de les administracions mares (Ajuntament o Generalitat), però sovint cal trobar una resposta pròpia als requisits dels serveis. Es tendeix a integrar i fer més interoperatius els sistemes a mesura que la tecnologia i els recursos ho permeten.

Bases de dades. Algunes bases de dades gestionades a l'Agència en relació amb els programes que desenvolupa o amb finalitats estadístiques fan referència a informació personal especialment sensible, pel que tenen procediments de protecció i de seguretat, amb persones responsables dels diversos fitxers. 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 totes les persones de nova incorporació (de plantilla, becàries i externes) que han de desenvolupar la seva tasca dins dels edificis de l'Agència. El 2018, l'Agència es va dotar d'un Delegat de Protecció de Dades extern per complir la normativa vigent.

Dotació Laboratori

Els acords de finançament de l'ASPB varen incloure una aportació específica de recursos del Departament de Salut per a la millora de l'equipament i les instal·lacions del Laboratori, que va fer així un gran salt endavant. Aquest esforç s'ha mantingut posteriorment, amb un ritme inversor suficient per garantir i consolidar la seva competència tècnica. Tot això ha permès ampliar la cartera de serveis analítics disponible, i anar acreditant el gruix dels seus mètodes d'anàlisi, assolint fins i tot acreditacions d'abast obert en diverses línies de treball.

Els processos de l'Agència



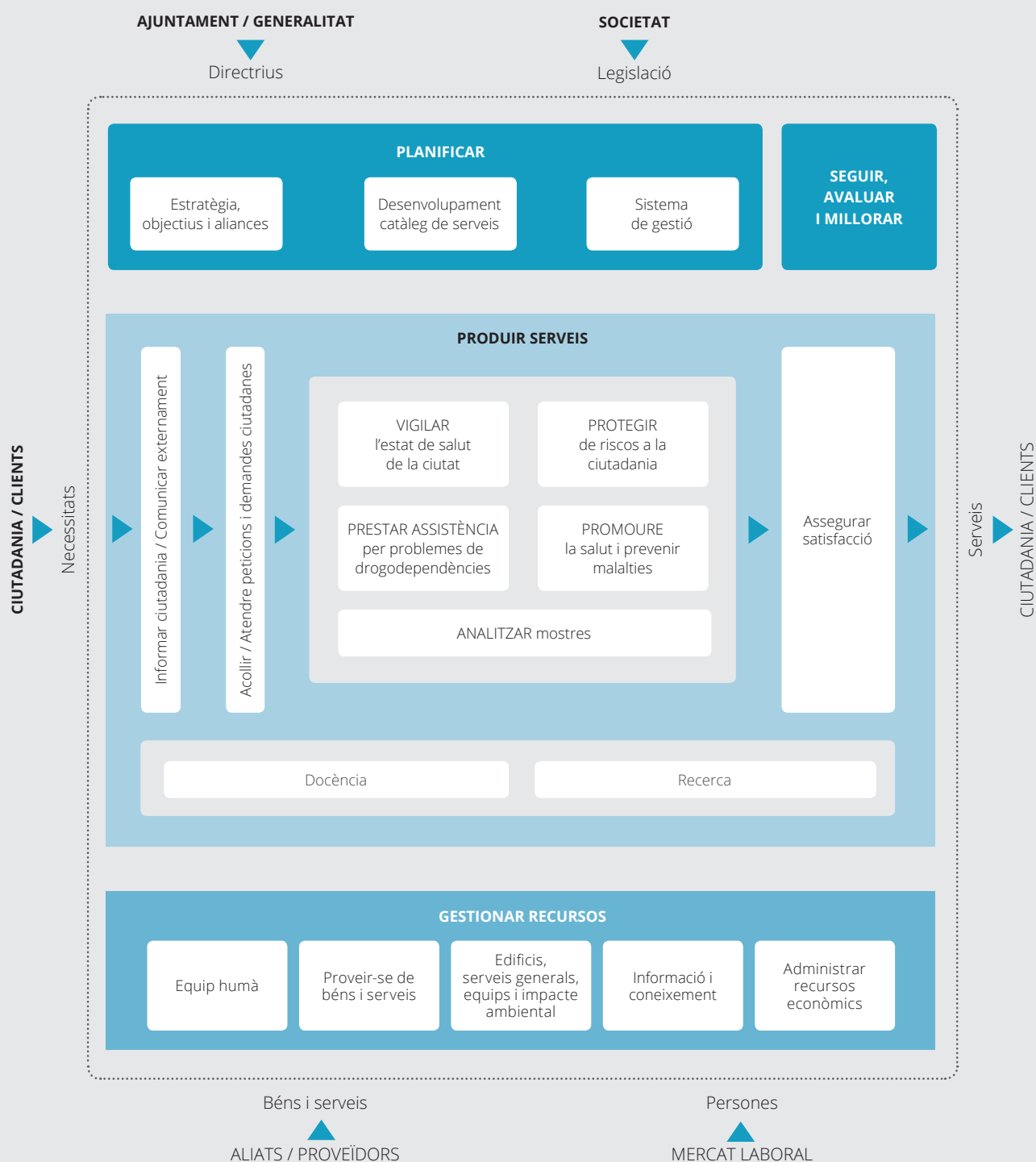
Model de processos

Amb el model de processos es pot tenir una visió global del conjunt de l'organització. Aquesta facilita un llenguatge comú i un marc de referència únic per a la coordinació de l'activitat diària, potencia la implicació i

responsabilització de tot l'equip humà de l'organització, i estableix un model de gestió consistent per a la sistemàtica d'avaluació i millora contínua. S'avança de manera permanent 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. L'actual model es va aprovar el 2014 després de la revisió del catàleg de serveis.

Mapa de processos de l'Agència vigent el 2021



Resultats

Indicadors de producció

Aquests indicadors reflecteixen la producció i l'activitat realitzada.

Per això segueixen l'esquema del catàleg de serveis de l'Agència. No mostren 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.

Sistemes d'informació sanitària

	2018	2019	2020	2021
Sistema d'informació de drogodependències				
Recollida de dades de tractaments inicials	4.479	4.536	3.671	4.183
Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva				
Blocs d'indicadors de natalitat calculats x districte, barri i ABS	24	24	24	24
Indicadors de IVEs calculats	16	16	16	16
Estadístiques de mortalitat i registres poblacionals				
Defuncions introduïdes al Registre Judicial de Mortalitat	808	750	860	840
Blocs d'indicadors de mortalitat x districte, barri i ABS *	42	42	42	42
Informes realitzats	1	1	1	1
Blocs d'indicadors de població x districte, barri i ABS *	26	26	26	26
Sistema d'informació de lesions pel trànsit				
Defuncions judicials codificades	47	47	27	31
Sistema d'informació de control alimentari				
Nombre d'establiments actius al sistema	14.798	15.485	15.290	15.917
Establiments visitats	3.055	2.992	1.840	2.500
Mostres de vigilància (IQSA i altres)	857	806	616	513
Nombre d'analits investigats programes de vigilància (IQSA...)	23.390	15.952	5.620	5.618
Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals				
Punts totals de mesura equips automàtics / manuals	16	16	16	15
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics	6	6	6	6
Contaminants avaluats amb mostres manuals	29	29	29	29
Mostres manuals recollides vàlides	5.077	6.431	5.443	5.546
Informes de diagnosi	248	248	249	248
Informes ambientals de ciutat fets o als que s'ha contribuït	11	11	28	4
Informe de salut i sistema integrat d'informació				
Informe de salut	1	1	1	1
Productes d'informació sanitària (informes) realitzats	-	32	11	13
Sol·licituds de dades ateses	-	14	13	18
Enquestes de salut				
Enquestes en curs o analitzades	ESB 2016-17 FRESC 2016	ESB2016-17 FRESC 2016	ESB 2021 FRESC 2021	ESB 2021 FRESC 2021

* Bloc: conjunt d'indicadors necessaris per entendre un aspecte de la salut, estratificat per les divisions territorials (AIS, ABS, Districte, ciutat).

Vigilància i control epidemiològica

	2018	2019	2020	2021
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Casos notificats i estudiats	417	592	396	495
Contactes cribrats	1.137	2.006	131	471
Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis				
Declaracions de sida	34	30	40	48
Declaracions de nous diagnòstics de VIH	228	269	240	326
Declaracions d'hepatitis víriques	154	126	97	148
Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi				
Declaracions de meningitis i sepsi meningocòccica	41	37	13	7
Casos de legionel·losi investigats	106	99	71	94
Vigilància i control d'altres malalties transmissibles				
Declaracions nominals de Covid-19			73.812	204.506
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles	6.592	11.775	13.769	10.619
Vigilància i control de brots epidèmics				
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIAs confirmades)	37	33	18	16
Altres brots investigats (1)	157	282	68	182
Vigilància de la salut laboral				
Casos notificats	614	673	268	295
Informes sobre casos investigats emesos	341	375	261	193
Visites a pacients realitzades	343	369	260	198
Persones contactades per risc d'amiant	38	90	3	2
Informes realitzats sobre casos de risc d'amiant	31	52	21	1

1. Inclou els brots de tuberculosi i d'infeccions de transmissió sexual.

Vigilància i control ambiental

	2018	2019	2020	2021
Vigilància i control de les aigües de consum humà				
Controls desinfecció xarxa i dipòsits	364	438	380	391
Controls qualitat aigua proveïment	159	286	150	261
Controls aixeta consumidor	145	170	73	161
Requeriments de mesures correctores o cautelars	8	11	4	9
Inspeccions a la xarxa de distribució interna d'edificis	4	6	3	5
Vigilància i control del medi hídric				
Controls fonts naturals i aigües freàtiques	53	67	26	44
Controls aigües litorals	253	240	186	263
Controls sorres platges	511	320	200	258
Instal·lacions de risc de legionel·la				
Torres de refrigeració i condensadors evaporatius				
Cens d'instal·lacions	161	146	131	133
Inspeccions preventives i de comprovació	68	118	102	68
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	1	15	12	18
Requeriments de mesures correctores o cautelars	27	75	63	74
Centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)				
Inspeccions preventives i de comprovació	114	131	99	107
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	16	22	24	64
Requeriments de mesures correctores o cautelars	181	149	113	219
Vigilància i control d'activitats de risc sanitari				
Piscines				
Controls sistemàtics de piscines	20	44	72	65
Requeriments de mesures correctores o cautelars	13	32	70	41
Inspeccions d'albergs juvenils	46	28	11	21
Informes sanitaris favorables d'albergs juvenils	46	28	11	22
Establiments i serveis plaguicides (ESP)				
Seguretat química i Establiments i Serveis Plaguicides	55	17	34	52
Inspeccions ROESP realitzades	21	24	49	73
Incidències químiques gestionades a ESP	5	20	39	53
Requeriments de mesures correctores o cautelars a ESP	0	2	28	30
Establiments de tatuatges i pírcing				
Autoritzacions sanitàries d'establiments de tatuatges i pírcing	47	38	22	41
Inspeccions a establiments de tatuatges i pírcing	98	43	78	61
Requeriments de mesures correctores o cautelars	41	34	65	34

Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris

	2018	2019	2020	2021
Vigilància i control d'indústries alimentàries				
Inspeccions realitzades	1.436	1.273	620	817
Auditories sanitàries realitzades	30	26	20	22
Vigilància i control d'establiments minoristes i mercats				
Establiments inspeccionats	805	732	524	872
Inspeccions realitzades	1.213	1.153	762	1.238
Vigilància i control d'establiments de restauració				
Inspeccions menjadors escolars	526	560	448	375
Inspeccions en menjadors geriàtrics	191	216	105	237
Inspeccions en menjadors d'hospitals i altres socials	113	134	72	163
Inspeccions establiments restauració comercial	1.753	1.699	595	545

Vigilància i control d'aus salvatges urbanes i plagues

	2018	2019	2020	2021
Vigilància i control ambiental de plagues a via pública i clavegueram				
Desratització				
Inspeccions inicials i de seguiment múrids	13.626	12.706	18.010	16.806
Plans especials per a múrids engegats	801	816	872	897
Desinsectació				
Inspeccions inicials i de seguiment paneroles	3.620	2.614	1.950	2.514
Plans especials per a paneroles	446	413	424	480
Inspeccions inicials i de seguiment mosquits	1.273	1.673	965	951
Plans especials per a mosquits	211	264	150	174
Inspeccions inicials i de seguiment altres plagues	443	402	465	386
Plans especials per a altres plagues	32	67	56	34
Desinfecció				
Inspeccions inicials i de seguiment per Ordre Judicial	3	0	4	0
Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals				
Edificis municipals coberts	709	727	758	762
Incidències en edificis municipals	962	914	946	1.075
Plans d'actuació engegats	616	619	732	737
Inspeccions inicials i de seguiment realitzades	3.664	3.657	3.457	3.898
Vigilància i control d'aus salvatges urbanes				
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	274	269	152	302

Laboratori de Salut Pública

	2018	2019	2020	2021
Control analític dels aliments				
Mostres de programes (IQSA, SIVAL, PNIR...)	15.614	16.427	14.064	13.549
Paràmetres de programes (IQSA, SIVAL, PNIR...)	346.763	346.525	344.941	331.070
Mostres d'aliments implicats en brots	116	380	277	156
Paràmetres en aliments implicats en brots	357	903	386	501
Altres mostres d'aliments	1.996	1.514	1.198	1.395
Paràmetres en altres mostres d'aliments	14.782	11.784	5.715	4.758
Control analític de les aigües de consum i continentals				
Mostres control punt final aixeta i xarxa	2.381	2.361	1.746	2.085
Paràmetres control punt final aixeta i xarxa	59.028	53.919	62.000	61.650
Mostres control legionel·la i brots hídrics	3.395	2.993	1.548	3.647
Paràmetres control legionel·la i brots hídrics	6.638	6.413	3.572	11.536
Altres mostres aigües	347	180	244	93
Paràmetres en altres mostres aigües	2.039	1.290	2.348	335
Control analític ambiental				
Mostres en filtres d'aire ambient	7.935	8.191	7.035	9.604
Paràmetres en filtres d'aire ambient	167.459	122.107	85.730	101.843
Altres mostres ambientals	2.617	2.503	2.093*	1.620
Paràmetres en altres mostres ambientals	9.002	8.513	5.548*	4.732
Control analític de suport a la investigació epidemiològica				
Mostres d'investigació de brots (humanes)	477	448	173	623
Oferta i producció de serveis				
Paràmetres oferts	1.669	1.658	1.576	1.616
Paràmetres acreditats norma ISO 17025	1.415	1.413	1.396	1.443
Total mostres analitzades (inclou controls de qualitat)	35.901	36.186	29.570	33.999
Total paràmetres analitzats	621.871	565.290	520.589	524.328
Mostres analitzades segons procedència				
Serveis de salut pública propis de l'Agència	13.162	13.403	9.924	14.274
Administració Autònoma	18.012	18.706	16.368	16.552
Administració Central	1.724	1.337	983	535
Altres (adm. local, centres sanitaris...)	688	458	282	298
Empreses i particulars	1.066	1.065	895	1.241
Control de qualitat (intern i extern)	1.249	1.210	1.118	1.099

*A partir del 2020 es deixen de fer les campanyes de mostres de nicotina en ambients laborals.

Prevenició i promoció de la salut

	2018	2019	2020	2021
Programa de cribatge de càncer de mama				
Citacions de dones gestionades	97.299	95.061	47.659	139.222
ABS cobertes	32	35	17	51
Actes informatius desenvolupats (1)	9	9	6	0
Pla de vacunació continuada i Centre Regional de Vacunes				
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes (1)	135	135	132	157
Vacunes de la grip subministrades	263.333	303.406	453.359	405.665
Vacunes de la COVID-19 subministrades				2.972.269
Altres vacunes subministrades	483.387	584	384.045	385.331
Vacunes administrades en el Centre de Lesseps	1.777	1.432	428	523
Promoció de la salut a l'escola				
	2017-18	2018-19	2019-20	2020-21
Professorat format per l'aplicació dels programes	225	247	230	Nd
Menjadors escolars en programa de revisió de menús	119	116	121	106
Programes de prevenció d'addiccions a l'escola				
Escoles participants en el programa PASE.bcn	45	43	36	20
Escoles participants en el programa SOBRE CANYES I PETES	51	45	38	32
Altres programes a l'escola				
Escoles participants en el programa CANVIS	78	78	74	58
Escoles participants en el programa CREIXEM SANS	68	71	56	45
Escoles participants en el programa CREIXEM MÉS SANS	38	44	25	25
ESCOLES PARTICIPANTS EN EL PROGRAMA ENS FEM GRANS			16	13
Escoles participants en el programa PARLEM-NE; NO ET TALLIS!	74	78	69	48
ESCOLES PARTICIPANTS EN EL PROGRAMA 1, 2, 3 EMOCIÓ			50	36
Intervenció integral de salut als barris				
Barris participants	25	25	26	26
Entitats i institucions col·laboradores	460	470	450	450
Accions realitzades	179	195	172	176
Intervencions sobre infància i família				
Accions de millora d'habilitats parentals (grups)	12	10	12	3
Participants en accions de millora d'habilitats parentals	133	124	72	25
Intervencions en adolescents i joves				
Accions de prevenció d'addiccions i lleure saludable	12	14	13	15
Participants en prevenció d'addiccions i lleure saludable	971	991	510	1.407
Intervencions en gent gran				
Accions per prevenir la solitud i el sedentarisme	37	39	45	42
Participants en prevenció solitud i sedentarisme	1.441	1.402	1.196	946
Programes orientats a poblacions específiques				
Barris en programa de promoció de la salut sexual i reproductiva	12	15	22	14
Persones en programa de promoció de la salut sexual i reproductiva	973	2.781	Nd	Nd

(1) Des del 2021 s'inclouen els equips mòbils i els punts de vacunació poblacional per la vacunació contra la COVID-19

Atenció a les drogodependències

	2018	2019	2020	2021
Programa d'orientació sobre drogues per adolescents i famílies				
Altes d'adolescents al servei d'orientació sobre drogues	501	510	251	382
Persones derivades a centres d'atenció especialitzada	21	52	14	18
Programes de tractament (1)				
Pacients en programa d'adolescents	137	115	85	77
Pacients en programa de patologia dual i TAS	1.508	1.547	1.560	1.516
Pacients en programes de drogues il·legals i altres	3.330	3.334	3.250	3.452
Pacients en programes d'alcohol	2.146	2.104	1.957	1.990
Pacients en programa de tabac	145	108	82	62
Primeres visites programa de drogues il·legals	1.277	1.106	963	1.117
Primeres visites programa d'alcohol	981	953	771	917
Primeres visites programa tabac	102	96	18	23
Punts de dispensació de metadona	53	49	48	48
Oferta de places en PMM	1.447	1.386	1.369	1.182
Vacunes dispensades	406	933	854	813
Proves de tuberculina	110	267	190	393
Pacients amb tractament de tuberculosi supervisats al CAS	0	1	2	0
Programes de reducció de danys (2)				
Persones usuàries ateses a CAS Baluard	2.636	2.839	2.759	2.464
Persones usuàries ateses a CAS Vall d'Hebron	107	131	110	107
Persones usuàries ateses al CRD Robador	1.481	1.474	1.498	1.185
Persones usuàries ateses al CAS Garbivent	24	24	17	21
Persones usuàries ateses al CAS Sants	2	8	2	1
Programes comunitaris de reducció de danys				
Xeringues retornades	368.211	250.471	178.175	123.358
Xeringues distribuïdes	465.822	317.715	247.100	201.378
Contactes dels agents de salut al carrer	10.382	13.499	13.388	9.317
Farmàcies amb agents de salut	64	63	64	64

(1,2) Els centres considerats propis de l'Agència són CAS Garbivent, CAS Nou Barris, CAS Horta Guinardó, CAS Sants, CAS Sarrià, CAS Baluard, Unitat Mòbil de Dispensació de Metadona i CRD Robadors. Totes les dades inclouen els centres propis més el CAS Vall d'Hebron, excepte les dades relacionades amb tractament de tuberculosi (proves tuberculina, pacients amb tractament), que no inclouen les dades del CAS Vall d'Hebron.

Autoritat i administració sanitària

	2018	2019	2020	2021
Investigació i control d'alertes, denúncies i incidències				
Denuncies de la ciutadania ateses	204	196	121	131
Intervencions de Guàrdia Urbana comunicades	102	137	91	96
Alertes alimentàries	102	148	152	245
Toxiinfeccions alimentàries investigades	35	25	11	30
Irregularitats comunicades per organismes oficials	88	129	76	126
Autoritzacions i registres sanitaris				
Propostes de resolució del Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya (RSIPAC)	549	627	562	1.106
Actuacions derivades del control oficial				
Requeriments alimentaris resolts	118	116	56	35
Multes coercitives resoltes	61	45	28	29
Mesures de protecció adoptades	103	106	54	121
Mesures de protecció resoltes	4	16	6	12
Expedients sancionadors a establiments resolts	19	26	26	11
Expedients sancionadors per transport resolts	19	15	9	14
Informació, assessorament i resposta a peticions en Protecció de la Salut				
Resposta a peticions o alertes ciutadanes sobre riscos ambientals	74	144	114	78
Certificats sanitaris oficials	533	636	355	306
Intervencions informatives	191	695	368*	80

*A partir del 2020 no inclou les intervencions informatives a indústries.

Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

L'activitat d'aquestes dependències no es troba reflectida al catàleg de serveis. La seva finalitat és facilitar el bon desenvolupament dels serveis de salut pública que són 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.

	2018	2019	2020	2021
Recursos humans i organització				
Incidències a processar en nòmina comunicades				351
Contractacions gestionades	111	64	57	84
Participants en cursos de formació continuada	303	469	100	358
Hores de formació continuada impartides	2.940	3.686	430	6.572
Revisions mèdiques concertades	125	175	111	142
Beques de formació/reerca gestionades	5	3	2	1
Estudiants en pràctiques acollits i becats	50	28	36	26
Expedients de modificació de RLT tramitats				10
Expedients tramitats	79	115	127	154
Número d'incidències JIRA gestionades				1.684
Administració econòmica				
Factures emeses (nombre)	1.411	1.196	963	967
Import facturat (x 1.000 €)	986	915	745	817
Autoritzacions de despesa	4.543	4.068	2.881	2.974
Factures rebudes	3.690	3.658	3.610	4.037
Bestretes tramitades	210	181	127	120
Pagaments a justificar tramitats (ADOP-J)	222	155	48	76
Període mitjà de pagament mensual (PMP)	21,56	14,44	13,87	16,63
% import pagat dins terminis legals	78,1%	82,4%	87,2%	90,80%
Projectes de recerca o externs gestionats	15	14	14	7
Import dels projectes de recerca o externs (x 1.000 €)	99	510	3169	3.876
Número d'incidències JIRA gestionades		357	647	835
Serveis Generals				
Gestió de manteniment d'edificis en m²	11.348	11.348	11.348	11.504
Cost subministraments AGET (x 1.000 €) (1)	351	350	343	278
Compra de paper (paquets de 500 fulls)	2.345	2.075	1.285	1.185
Documents registrats al RGA	6.644	7.030	1.127	1.177
Expedients tramitats	184	168	153	127
Enviaments de correu gestionats	71.660	54.028	12.287	9.824
Serveis de missatgeria gestionats	859	539	561	472
Total extensions terminals telefònics	468	450	473	480
Total terminals mòbils + SIM estacions control	135	145	196	229
Comandes (suport/incidències/manteniment)	5.828	7.457	7.402	7.716
Parc de vehicles	7	6	6	6
Paper per reciclar (kg)	3.857	5.365	2.840	3.855
Piles per reciclar (kg) (2)	10,4	6	50	3
Fluorescents per reciclar (kg)	404	0	19	0
Arxius en custòdia al Magatzem de l'ASPB (nombre)	nd	967	1.347	1.689
Entrega arxivadors a l'Arxiu Municipal (nombre)	nd	17	0	8
Arxius destruïts	nd	2	49	738





	2018	2019	2020	2021
Assessoria jurídica				
Convenis formalitzats	27	24	15	21
Contractes majors tramitats (inclou pròrrogues, ampliacions i altres modificacions)	32	42	43	57
Exps. sancionadors per risc legionel·la tramitats	-	1	0	0
Advertiments pel tabac	16	38	12	3
Exps. sancionadors llei tabac tramitats	68	122	71	1
Exps. mesures cautelars per risc legionel·la tramitats	6	5	0	2
Exps. sancionadors i mesures cautelars altres aspectes tramitats (3)	10	18	5	12
Peticions Gestor de la Demanda		31	47	63
Consultes Gestor de la Demanda		66	122	164
Alta / Incidència GISAL Gestor de la Demanda		54	68	89
Desenvolupament informàtic				
Xarxes locals	12	12	13	13
Servidors	43	47	49	52
PCs	440	474	347	320
Portàtils	65	70	173	218
Persones usuàries xarxa	492	581	579	553
Hores desenvolupament projectes software	2.300	2.600	1.800	2.912
Temps de disponibilitat xarxes i serveis (%)	99,80%	99,80%	99,68%	98,10%
Persones usuàries aplicacions SEDIN	340	360	420	417
Renovació d'ordinadors	40	60	103	55
Fulls impresos des d'ordinadors	nd	852.139	475.876	657.421

(1) Aigua (A), Gas (G), Electricitat (E), Telèfons (T): Lesseps i pisos AGET, Peracamps GET, Baluard AT, Mb T.

(2) Inclou les piles generades per l'activitat i altres aportades pel personal.

(3) Inclou establiments alimentaris, establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació i sanitaris (aigües de consum humà).

Clientela i persones usuàries

L'Agència serveix a la ciutadania de Barcelona, i s'esforça en conèixer i millorar el seu nivell de salut. Tot i així, el gruix de la ciutadania no la coneix ni hi manté relació directa. Tanmateix, la pandèmia ha contribuït a fer més notòria l'activitat i expertesa dels serveis de salut pública davant la societat. La natura dels serveis de salut pública fa que bona part de l'activitat de l'Agència vagi adreçada a altres serveis públics o a grups professionals, empreses i organitzacions que actuen com a intermediaris. De fet, fa anys que l'Agència va identificar els segments de clientela per a la planificació. Això permet, a través

d'enquestes, fer accions per tal de conèixer l'opinió que aquestes parts interessades tenen dels seus serveis.

Es disposa d'un sistema de seguiment de l'opinió de clientela institucional i de persones individuals usuàries dels serveis més assistencials (ara centrat en l'atenció a les drogodependències). A la taula es sumarien els indicadors per any de forma comparativa, en una escala de 0-10.

A banda, l'Agència va establir de forma normalitzada els circuits per gestionar incidències com ara queixes i reclamacions. El 2021 s'han rebut i atès 121 queixes formals, 11 suggeriments, i 97 felicitacions / agraïments.

L'Agència és objecte de peticions d'informació per part de la Delegació de Salut que respon a les preguntes i precis que es presenten als òrgans de govern de l'Ajuntament, així com per la Síndica de la ciutat. Aquestes demandes formals permeten respondre a inquietuds de la seva clientela, de les persones usuàries, o de la ciutadania expressades per polítics electes i per òrgans formals de defensa dels drets de la ciutadania, i es segueixen de forma centralitzada. Les demandes d'informació fetes per la Síndica de Barcelona ateses no han resultat mai en l'obertura d'un expedient que afecti els serveis de l'Agència.

Altrament, l'Agència s'esforça en crear canals que afavoreixin

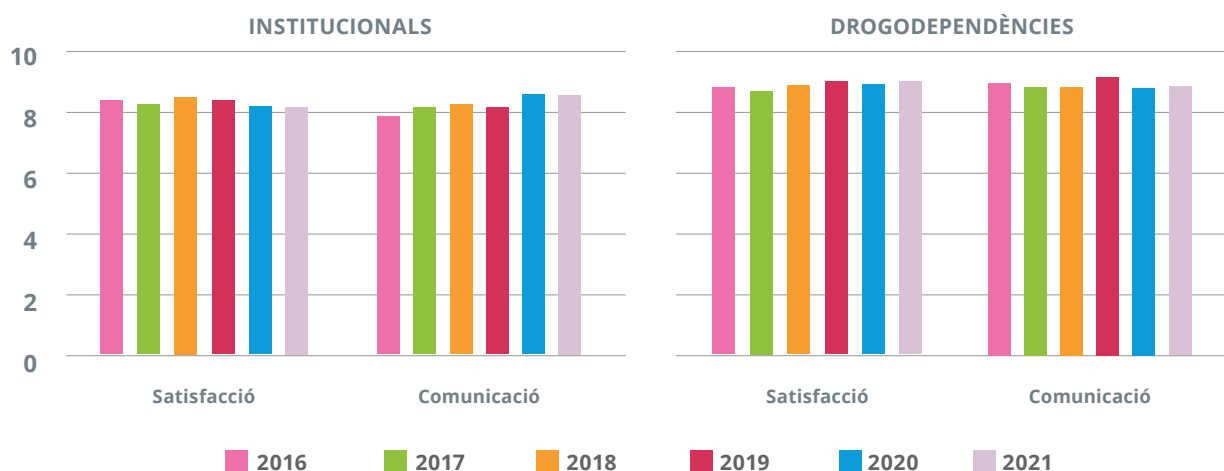
l'expressió de demandes i opinions de la ciutadania envers la salut pública, destacant l'existència de canals vinculats al seu web, i la participació al sistema municipal IRIS (acrònim d'incidències, reclamacions i suggeriments) d'atenció a la ciutadania. Un altre canal preferent de recepció de peticions ha estat Internet, del que es reben algunes peticions a través del web; el major nombre de les que especifiquen un aspecte concret dels serveis prestats per l'Agència fan referència al control de plagues i fauna urbana, al control alimentari o a les vacunacions. Totes les peticions rebudes són tractades formalment i són objecte de resposta.

Per arribar a la ciutadania, l'Agència confia en els mitjans de comunicació com a intermediaris naturals. Per això, ha desenvolupat una política de comunicació externa que li permet explicar els problemes de salut pública que l'ocupen i la seva activitat a l'opinió pública, mantenint un esforç de transparència. Per millorar aquesta tasca s'han contractat serveis de comunicació amb la premsa i les TICs, que han fet una feina molt important. També s'ha dotat d'un web que té un volum de consultes important i creixent. En aquest web s'han anat incorporant els documents tècnics que es generen des de l'Agència, i un volum creixent de documents divulgatius

per al públic general sobre diversos aspectes de salut pública.

Per arribar als col·lectius professionals amb qui manté interaccions, l'Agència participa en les activitats professionals i científiques de salut pública, reflectides anteriorment. Però a més, publica un seguit de documents que difon a través de la web i d'un mailing (amb uns 3.500 registres), i convoca debats científics periòdics relacionats amb temes de salut pública (les sessions de l'Agència a la sala d'actes de l'Edifici Lesseps, seu central de l'Agència).

Resultats percepció clientela i persones usuàries



Queixes, suggeriments i felicitacions

	2017	2018	2019	2020	2021
Queixes	143	133	136	103	121
Suggeriments	36	26	32	14	11
Felicitacions	123	172	177	107	97

Peticions d'informació institucionals rebudes, 2017-2021

Origen de les peticions	2017	2018	2019	2020	2021
Preguntes de regidors/es	5	11	6	2	5
Síndica de Barcelona	5	6	5	4	3

Peticions rebudes de la ciutadania i de les persones usuàries, 2017-2021

Any	2017	2018	2019	2020	2021
Peticions rebudes	4.039	4.560	4.160	4.290	4.594

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 a 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. Com a part de l'actualització del quadre d'indicadors del catàleg de serveis, 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 algun cas no es tenen encara dades del darrer any.

	2018	2019	2020	2021
Sistemes d'informació sanitària				
% dades automàtiques vigilància contaminació atmosfèrica vàlides	94,3%	96,6%	96,6%	97,39%
% dades manuals vigilància contaminació atmosfèrica vàlides	84,9%	88,1%	74,4%	84,41%
Vigilància epidemiològica i intervenció				
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Retard diagnòstic dels casos pulmonars (mediana de dies)	61	61	39	54
Compliment del tractament a 15 juny dels casos de l'any anterior (%)	95,95%	92,30%	93,6%	98,0%
Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis				
% de casos VIH/sida amb estudi de contactes realitzat	46,2%	27%	30%	42%
% de casos d'hepatitis vírica amb estudi de contactes realitzat	13,7%	Nd	Nd	Nd
Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi				
% de casos meningitis amb quimioprofilaxi a les primeres 24h	97,6%	100%	75,6%	75,0%
Casos confirmats de legionel·losi en residents	75	74	48	66
Brots per <i>legionella pneumophila</i>	0	2	4	5
Casos relacionats amb brots (%)	14,1%	11,8%	12,9%	19,7%
Vigilància de la salut ocupacional				
Casos en que s'emet informe (%)	55,60%	57,05%	65,7%	71,2%
EAPs que fan notificacions de casos (%)	100%	98,3%	87,3%	98,4%
Vigilància i intervenció ambiental				
Controls desinfecció aigua de xarxa amb resultat no correcte (%)	0,02%	6,6%	7,6%	7,3%
Inspeccions de torres de refrigeració no degudes a brots (%)	99%	89%	89%	79%
Inspeccions de centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs) no degudes a brots (%)	88%	86%	80%	63%
% requeriments resolts en torres & condensadors	78%	85,70%	98%	92%
% requeriments resolts en altres instal·lacions de risc de legionella	67%	70%	84%	80%
% requeriments resolts en piscines	38%	39%	84%	69%
% requeriments tancats a establiments TMP	90%	94%	77%	88%
Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris				
Termini entre auditoria i tramesa informe (dies)	7,3	7,8	6	6,3
Nous establiments restauració comercial i comerç detall inspeccionats	347	318	101	89
Establiments restauració comercial no inspeccionats en 5 anys	2.379	2.477	2.988	1.977





	2018	2019	2020	2021
Vigilància i control de plagues urbanes				
Incidències múrids	2.141	2.323	2.605	2.697
Incidències paneroles	1.042	840	841	1.055
Incidències mosquits	334	162	219	200
Laboratori de salut pública				
% mètodes d'anàlisi acreditats	77%	79%	80%	82%
% determinacions analítiques acreditades	85%	85%	89%	89%
Acreditacions noves de mètodes d'anàlisi	3	2	2	8
% de mètodes d'anàlisi en abast obert (LEBA, LPE)	51%	47%	48%	49%
% resultats satisfactoris a intercomparació	88%	86%	83%	89%
% resultats dins termini mostres estàndard	77%	74%	92%	87%
% resultats dins termini mostres especials (urgents, sanitat exterior, brots...)	88%	92%	87%	89%
Prevenció i promoció de la salut				
Cribatge de càncer de mama				
Participació (%)	54,2%	52,5%	52,6%	48,8%
Cobertura (%)	77,3%	75,0%	72,3%	66,8%
Càncers detectats en dones participants (per 1.000 dones)	5,4	5,4	5,3	5,8
Defuncions càncer de mama (per 100.000 dones 50-69 anys)	41,4	30,5	Nd	Nd
Pla de vacunació – Malalties vacunables				
Notificacions malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenza b</i>	5	3	3	4
Notificacions rubèola	1	3	0	0
Notificacions xarampió	37	64	43	4
Notificacions de tos ferina	655	700	145	42
Notificacions de parotiditis	543	791	414	145
Promoció de la salut a l'escola				
	2017-18	2018-19	2019-20	2020-21
Centres ESO inscrits en un dels 4 programes bàsics de promoció de la salut	47%	45%	45%	32%
Menjadors escolars (CEIP) en programa revisió menús (%)	91%	89%	93%	82%
Programes orientats a poblacions específiques				
	2018	2019	2020	2021
Taxa fecunditat adolescent (x1000 dones 15-19 anys)	4,3	3,9	3,3	3,1
Notificacions de VIH en residents	353	269	228	169
Notificacions de sífilis en residents	1.290	876	1.292	1.306
Prevenció i atenció a les dependències				
Xeringues recollides de l'espai públic	29.776	47.655	45.025	23.606
Demora per primera visita a centres propis (dies)	16,7	20	14,9	21,5
% xeringues repartides retornades	79%	79%	72%	61%
Morts per reacció aguda adversa a drogues	46	42	40	Nd
Casos de VIH nous en persones usuàries de drogues per via parenteral	13	11	15	3
Casos de sida nous en persones usuàries de drogues per via parenteral	4	6	6	2
Autoritat i administració sanitàries				
Termini mig tramitació denúncies fins tancar el servei (dies)	28,6	24	31,5	16,5
Termini mig fins resposta inicial alertes (dies)	15	5,9	9,9	18,7*
Termini mig tramitació expedients RSIPAC favorables (mesos)	2	1,6	2	1,4
Termini entre acta i proposta resolució requeriment (dies)	34,4	38,6	42,17	42,14

*9,5 dies en el cas d'alertes de Nivell I i II

Indicadors econòmics

Els comptes anuals de l'Agència han tingut l'informe favorable de l'auditoria externa i van ser aprovats per la Junta de Govern. A les taules adjuntes es mostren els comptes de

resultats i el balanç de situació amb una comparació amb l'any anterior, i l'estat de canvis en el patrimoni net, tots ells extrets de l'informe d'auditoria.

Balanç de situació

ACTIU	Notes en memòria	2021	2020
A) ACTIU NO CORRENT		3.219.263,24	3.353.414,48
I. Immobilitzat intangible	8	140.769,39	71.251,32
206, (280)	3. Aplicacions informàtiques	140.769,39	71.251,32
II. Immobilitzat material	5	3.078.493,85	3.282.163,16
211, (28101)	2. Construccions	2.091.237,39	2.116.155,09
214, 215, 216, 217, 218, (28104), (28105), (28106), (28107), (28108)	5. Altre immobilitzat material	987.256,46	1.166.008,07
B) ACTIU CORRENT		7.876.255,47	11.482.696,56
III. Deutors i altres comptes a cobrar a curt termini	10.1	6.590.579,11	6.883.289,22
430, 431, (434), (433), 437, (439), (490)	1. Deutors per operacions de gestió	6.172.322,21	6.832.989,57
440, 441, 557	2. Altres comptes a cobrar	385.585,08	30.490,94
	3. Administracions públiques	32.626,57	19.808,71
V. Inversions financeres a curt termini	10.1	308,40	16.943,40
544	2. Crèdits i valors representatius de deute	-2.096,60	1.223,40
566	4. Altres inversions financeres	2.405,00	15.720,00
VII. Efectiu i altres actius líquids equivalents	10.4	1.285.367,96	4.582.463,94
571, 578	2. Tresoreria	1.285.367,96	4.582.463,94
TOTAL ACTIU	(A+B)	11.095.518,71	14.836.111,04

PATRIMONI NET I PASSIU	Notes en memòria	2021	2020
A) PATRIMONI NET	ECPN	6.426.905,06	7.461.592,78
100	I. Patrimoni	744.891,47	744.891,47
	II. Patrimoni generat	5.596.264,76	6.599.656,78
120	1. Resultats d'exercicis anteriors	6.599.656,78	5.173.108,14
129	2. Resultat de l'exercici	(-) 1.003.392,02	1.426.548,64
130	IV. Subvencions	85.748,83	117.044,53
C) PASSIU CORRENT		4.668.613,65	7.374.518,26
II. Deutes a curt termini	21.2	315.171,38	399.478,65
561	4. Altres deutes	315.171,38	399.478,65
IV. Creditors i altres comptes a pagar a curt termini		4.353.442,27	6.975.039,61
400, 401, 411	1. Creditors per operacions de gestió	3.587.829,00	6.259.079,71
418, 419	2. Altres comptes a pagar	18.024,61	26.789,53
475, 476	3. Administracions públiques	747.588,66	689.170,37
TOTAL PATRIMONI NET I PASSIU (A+B+C)		11.095.518,71	14.836.111,04

L'exercici del 2021 es va tancar amb un resultat pressupostari equilibrat, equivalent al 1,6% del pressupost. El pagament a proveïdors comercials es va fer amb una mitjana de 19,34 dies.

Durant l'any, l'Agència va poder invertir en béns durables 884 mil euros entre recursos propis i del Pla d'Inversions Municipal, equivalent al 2,1% del pressupost.

Compte del resultat econòmic patrimonial

	Notes en memòria	2021	2020
1. Ingressos tributaris i urbanístics		131.848,09	264.037,53
740 b) Taxes		131.848,09	264.037,53
2. Transferències i subvencions rebudes	15.1.1	34.668.848,99	29.787.517,48
a) Del exercici		34.637.553,29	29.770.525,29
750 a.2) Transferències		34.637.553,29	29.770.525,29
7530 b) Imputació de subvencions de l'immobilitzat no financer		31.295,70	16.992,19
3. Vendes i prestacions de servei	15.1.2	2.705.369,25	2.626.265,47
741, 705 a) Prestació de serveis		2.705.369,25	2.626.265,47
6. Altres ingressos de gestió ordinària	15.1.3	90.251,83	115.557,92
777 a) Multes		90.251,83	115.557,92
A) TOTAL INGRESSOS DE GESTIÓ ORDINÀRIA (1+2+3+4+5+6+7)		37.596.318,16	32.793.378,40
8. Despeses de personal	15.2.1	(-) 17.348.419,61	(-) 15.863.129,22
-640 a) Sous, salaris i assimilats		(-) 13.401.572,64	(-) 12.440.680,87
(642),(644) b) Càrregues socials		(-) 3.946.846,97	(-) 3.422.448,35
9. Transferències i subvencions atorgades	15.1.1	(-) 561.422,34	(-) 521.638,81
11. Altres despeses de gestió ordinària	15.2.3	(-) 20.114.392,11	(-) 14.253.608,40
-62 a) Subministrament i serveis exteriors		(-) 20.103.874,24	(-) 14.241.661,74
-63 b) Tributs		(-) 10.517,87	(-) 11.946,66
12. Amortització del immobilitzat	5 i 8	(-) 471.246,01	(-) 426.522,17
B) TOTAL DESPESES DE GESTIÓ ORDINÀRIA (8+9+10+11+12)		(-) 38.495.480,07	(-) 31.064.898,60
I. Resultat (estalvi o desestalvi) de la gestió ordinària (A+B)		(-) 899.161,91	1.728.479,80
14. Altres partides no ordinàries		(-) 4.610,05	(-) 956,57
778, 678 Excepcionals		(-) 4.610,05	(-) 956,57
II. Resultat de les operacions no financeres (I+13+14)		(-) 903.771,96	1.727.523,23
16. Despeses financeres		0,00	(-) 21,68
669 b) Altres		0,00	(-) 21,68
20. Deteriorament de valor, baixes i alienacions d'actius i passius financers			
6983,7983 a) Deteriorament i pèrdues	10.1	(-) 99.620,06	(-) 300.952,91
III. Resultat de les operacions financeres (15+16+17+18+19+20+21)		(-) 99.620,06-	(-) 300.952,91
IV. Resultat (estalvi o desestalvi) net del exercici (II + III)		(-) 1.003.392,02	1.426.548,64
+ Ajustaments en el compte del resultat de l'exercici anterior		--	--
Resultat de l'exercici anterior ajustat (IV + Ajustaments)		(-) 1.003.392,02	1.426.548,64

Romanent de tresoreria

Components	2021	2020
1. (+) Fons líquids	1.285.367,96	4.581.636,68
2. (+) Drets pendents de cobrament	7.098.684,83	7.103.599,03
(+) del Pressupost corrent	5.991.935,40	6.142.321,80
(+) de Pressuposts tancats	1.047.117,28	894.032,58
(+) d'operacions no pressupostàries	59.632,15	67.244,65
3. (-) Obligacions pendents de pagament	(-) 2.983.325,03	(-) 3.090.087,13
(+) del Pressupost corrent	(-) 2.100.914,40	(-) 2.326.523,06
(+) de Pressuposts tancats		
(+) d'operacions no pressupostàries	(-) 882.410,63	(-) 763.564,07
4. (+) Partides pendents d'aplicació	(-) 1.985,07	(-) 2.254,90
(-) cobraments realitzats pendents d'aplicació definitiva	(-) 1.985,07	(-) 2.254,90
(+) pagaments realitzats pendents d'aplicació definitiva	-	-
I. Romanent de tresoreria total	5.398.742,69	8.592.893,68
(1 + 2 - 3 + 4)		
II. Saldos de cobrament dubtós	(-) 1.116.396,70	(-) 1.016.776,64
III. Excés de finançament afectat	(-) 410.379,70	(-) 2.976.316,90
IV. Romanent de tresoreria per a despeses generals (I-II-III)	3.871.966,29	4.599.800,14

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 mestratge en salut

pública i amb el *Fall campus* de l'escola de salut pública de la Johns Hopkins University facilita la participació amb beques del seu personal i de persones investigadores en formació en aquestes activitats.

Les activitats de formació de caire

més generalista es canalitzen a través del marc del Pla de formació continuada de l'Ajuntament de Barcelona (FOCO), a més de la formació interna en aspectes de riscos laborals.

Participació en accions de formació, 2017-2021.

Formació tècnica	2017	2018	2019	2020	2021
Jornades i Congressos científics i professionals (inscripcions pagades)	59	62	80	78	192
Cursos en aspectes tècnics professionals (matrícules pagades)	41	44	74	54	620
Cursos Fall campus JHU (inscrits)	48	50	28	11	34
Formació transversal					
FOCO persones	154	427	371	100	358
FOCO hores	1.913	1.152	3.665	430	6.572
Formació riscos laborals - persones	177	194	143	48	46
Formació riscos laborals - hores	112	328,50	375,50	35,5	46

Salut i seguretat

En relació amb la Covid-19, algunes de les actuacions més destacades en aquest àmbit han estat el seguiment de les mesures aplicades en relació amb el risc d'exposició al SARS-CoV-2, el seguiment de casos positius i contactes estrets en la plantilla, la coordinació per facilitar la vacunació (primeres i segones dosis) del personal, i les avaluacions de riscos dels espais.

En medicina del treball, s'han gestionat 142 reconeixements mèdics.

S'han notificat 7 accidents laborals, tots lleus, dels quals 4 han cursat amb baixa laboral.

Igualtat d'oportunitats

La plantilla té una forta presència de dones (73% dones, 27% homes). La proporció de dones que ocupen responsabilitats reflectides a l'organigrama és del 72% (21/29) dels llocs de comandament coberts, i del 57% (4/7) pel que fa als membres del Comitè de Direcció.

Aspectes ambientals

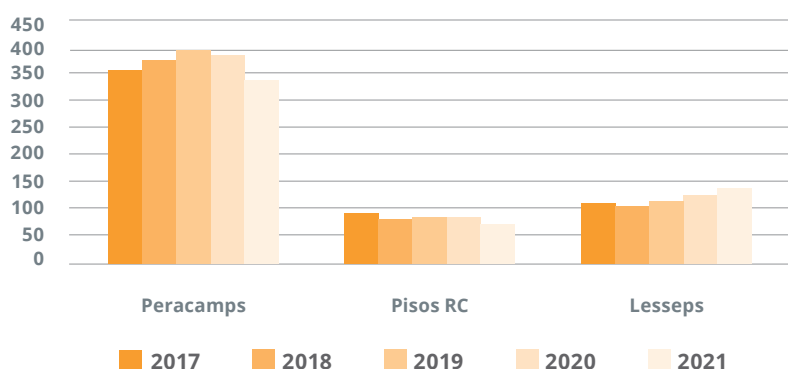
Per a una organització de salut pública, la preocupació pels aspectes ambientals és natural. Com a part del seu compromís ambiental, l'Agència treballa segons la norma ISO 14001. Ha identificat cinc àrees de gestió per als aspectes ambientals

rellevants i designat referents, que reforcen el rol dels comandaments en aquest camp. En l'àrea d'edificis i subministraments, està monitorant els consums tot buscant formes de reduir el seu impacte. El consum d'aigua i energia del Laboratori té un patró diferent, per la natura de l'activitat que s'hi desenvolupa que fa que el consum depengui del volum d'activitat; a més, el 2018 s'hi va obrir un CAS annex al mateix edifici que ocupa el Laboratori.

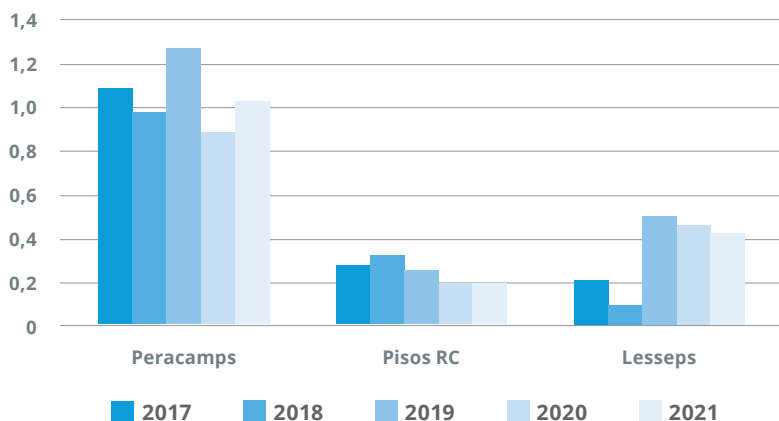
Al llarg dels darrers anys, s'han fet canvis en les lluminàries i els tancaments dels edificis principals per minimitzar el consum d'energia, a més d'introduir sensors a l'edifici Lesseps.

Per reduir el malbaratament d'aigua s'han fet canvis orientats a reduir-ne el consum i s'ha millorat el manteniment. Els resultats són visibles als edificis d'oficines, mentre que a l'edifici Peracamps el consum es vincula a l'activitat.

Consum d'energia (kWh/m²) als edificis principals per any. ASPB, 2017-2021.



Consum d'aigua (m³/m²) als edificis principals per any. ASPB, 2017-2021.



Creixement i desenvolupament

Sistemes d'informació en salut

El Servei de Sistemes d'Informació en Salut té com a missió generar un coneixement clau sobre l'estat de salut i els seus determinants que faciliti la presa de decisions per millorar la salut a la ciutat de Barcelona. Això ha de permetre planificar i dissenyar intervencions de salut i orientar les polítiques de salut basades en l'evidència.

Un dels productes principals és l'informe de salut de la ciutat ("La salut a Barcelona") que es fa de forma anual (el publicat el 2021 correspon a la salut de l'any 2020) Informe sobre l'estat de salut de la ciutat - ASPB - Agència de Salut Pública de Barcelona. D'altra banda, anualment es generen dades a través de diversos visualitzadors com l'Infobarris Infobarris BCN - ASPB - Agència de Salut Pública de Barcelona o l'Infodistrictes InfoDistrictes - ASPB - Agència de Salut Pública de Barcelona, que són eines de suport per a l'anàlisi de la salut i els seus determinants en els barris i districtes de la ciutat de Barcelona. Presenten un conjunt d'indicadors de context físic i socio-econòmic, de salut, així com de conductes relacionades amb la salut i de serveis sanitaris pels diferents barris. Durant l'any 2021 s'ha realitzat el treball de camp de l'Enquesta de Factors de Riscs en Estudiants de Secundària (FRESC, 2021) i s'ha avançat en el de l'Enquesta de Salut de Barcelona. S'ha creat un visualitzador web de les dades del FRESC, així com un informe curt.

Durant el 2021, s'ha continuat amb el manteniment de l'Observatori de Salut i Impactes de Polítiques Observatori de Salut i Impacte de Polítiques - ASPB - Agència de Salut Pública de Barcelona.

S'ha publicat l'Informe de salut sexual i reproductiva 2019-2020



Àlex Losada (28/10/2021)

Famílies i infants a l'entorn de l'Escola Lavínia caminant per la vorera i la zona pacificada davant del centre educatiu.

amb una nova orientació basada en el dret a una bona salut sexual i reproductiva.

Vigilància de la salut pública

La vigilància epidemiològica de les malalties transmissibles i la intervenció en la investigació i el control de brots epidèmics es fa en estreta col·laboració amb els serveis assistencials de salut de la ciutat i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. A finals de 2020 es va crear el Programa de vigilància, control i prevenció de la COVID-19 (VIGCOVID) que al llarg del 2021 ha anat assumint progressivament la gestió de la COVID-19 a la ciutat, mentre el Servei d'Epidemiologia recuperava l'activitat relacionada amb la resta de malalties transmissibles. Durant aquest any, des de VIGCOVID s'han revisat, amb visites presencials, els plans de contingència sobre la COVID de les aproximadament 300 residències de persones grans. També s'ha millorat la web COVID, amb informes actualitzats diàriament.

Durant el 2021 s'ha incrementat també l'activitat relacionada amb la

gestió dels brots de COVID laboral des del Servei de Salut i Treball, i s'ha començat a recuperar l'activitat de vigilància de malalties relacionades amb el treball.

Avaluació de les intervencions

Durant el 2021 s'ha finalitzat l'avaluació de Salut als carrers, s'ha realitzat el treball de camp de les intervencions de refugis climàtics, Protegim les escoles (Pla de joc) i de la fase pilot de Transformem els patis. S'ha finalitzat l'avaluació de procés del Pla de Salut Mental i s'ha realitzat l'avaluació de resultats de 3 intervencions. Finalment, s'ha continuat amb l'avaluació de superilles socials al Servei d'Atenció Domiciliària.

Vigilància i intervenció ambiental

Durant el 2021, s'han aplicat els programes de vigilància i control d'activitats i establiments amb risc ambiental per a la salut que ja constaven a la cartera de serveis (risc de dispersió de la legionel·la, establiments de tatuatges, pírcing i micropigmentació, establiments i serveis plaguicides, piscines i

albergs de joventut), a la vegada que s'han integrat nous programes ambientals a l'activitat del servei (fum ambiental del tabac i vigilància i control de la soja). Durant el 2021 s'ha treballat en la transició digital de la inspecció i els tràmits administratius, i s'ha fet una diagnosi profunda de les necessitats i requisits del nou programa de gestió de protecció de la salut de l'ASPB.

En l'àmbit de la vigilància i avaluació dels riscos ambientals per a la salut, s'han realitzat les activitats de vigilància i avaluació de la qualitat de l'aigua de consum a la xarxa de distribució i a les aixetes ciutadanes. S'ha seguit amb la vigilància i control de la qualitat de l'aire de la ciutat, avaluant els canvis sobre la qualitat de l'aire deguts a les restriccions de la pandèmia, i el seu impacte en la població de la ciutat, realitzant el seguiment de projectes diversos en coordinació amb l'Ajuntament, com són la Zona de Baixes Emissions o les avaluacions de l'impacte de determinats projectes urbanístics sobre la qualitat de l'aire (projectes Superilla Barcelona i Protegim les escoles). S'ha elaborat també el primer informe sobre el soroll ambiental i salut a Barcelona, on s'ha establert les bases d'un sistema de vigilància que quantifica els impactes del soroll en la salut de la ciutadania, s'ha treballat en els temes d'impacte a la salut derivats del canvi climàtic impulsant en coordinació amb l'Ajuntament la implementació del Pla per a l'emergència climàtica, i s'han acompanyat les actuacions de gestió i retirada de l'amiant a la ciutat. Tots els temes han incorporat la participació en taules de coordinació i grups de treball conjuntament amb l'Ajuntament de Barcelona, la Generalitat de Catalunya i altres organismes implicats.

Vigilància i control de plagues urbanes

Durant l'any 2021 s'han desplegat els nous contractes de serveis de desinfecció i desratització de la via pública i xarxa de clavegueram i de DDD d'edificis i mercats municipals que, a banda de la vigilància i control de plagues, incorpora de forma addicional activitats i accions adreçades a la provisió de coneixement en matèria de dinàmica poblacional i potencial zoonòtic de les principals espècies-plaga presents a la ciutat, tot apostant per la sostenibilitat de la nostra activitat. També s'ha dissenyat i implementat un pla especial de múrids integrant el QGIS en el marc del pla Cuidem de l'Ajuntament de Barcelona que ha permès impulsar la vigilància activa al territori. Conjuntament amb BCASA, s'ha elaborat i implementat un pla per reduir els punts de cria de mosquits mitjançant la modificació dels models d'embornal. En l'àmbit de la prevenció i comunicació, s'ha treballat en la difusió de mesures preventives pel control del mosquit tigre mitjançant visites domiciliàries de sensibilització, a més de l'elaboració i difusió de material i peces informatives amb recomanacions per evitar les plagues. A mitjans de juliol es va iniciar l'estudi per determinar

l'abundància i el potencial zoonòtic de la població de múrids present a la xarxa de clavegueram visible, que es preveu que duri un any.

Prevenció de les malalties i promoció de la salut

La promoció de la salut es treballa des de l'Agència de Salut Pública de Barcelona amb implicació de diferents sectors, entitats i serveis de la ciutat, i destacant tres entorns prioritaris: ciutat, comunitari i educatiu. L'any 2021 s'ha fet la prova pilot d'un programa de ciutat, Platges Sense Fum, en 4 de les 10 platges de la ciutat, amb molt bons resultats i acceptació, motiu pel qual s'ha pres la determinació d'estendre-ho a totes les platges de la ciutat l'any 2022.

L'any 2021 ha estat el 14è des de l'inici del Barcelona Salut als Barris, un projecte que vol incidir en la reducció de les desigualtats en salut de la població a través de l'acció comunitària. Està implantat en 26 barris de la ciutat. Aquest any s'han reforçat diferents programes de salut comunitària amb actuacions per millorar el benestar emocional. Ha estat també l'any de retorn als programes presencials i, per tant, restablint les relacions socials que promociónen els diferents



programes, un factor determinant positiu de la salut comunitària.

En l'àmbit escolar es mantenen i milloren els programes d'intervenció a les escoles i destaca el creixement de la cobertura del nou programa "1, 2, 3 Emoció!" d'educació emocional en els cursos de P3 a P5, l'avenç en el disseny de programes de promoció de relacions equitatives per a educació primària, i la prova pilot del programa Menjadors Escolars Més Sans i Sostenibles, realitzada a 6 escoles de la ciutat, i estès ja en el curs 2021-22, arribant a una quarantena d'escoles. Programació de dos seminaris sobre la promoció de l'alimentació saludable, segura i sostenible a l'escola i als barris dins la Setmana Ciutadana de l'Alimentació, en el marc de Capitalitat de l'Alimentació Sostenible.

Per una important activitat preventiva, la vacunació, l'any 2021 s'ha mantingut les campanyes de vacunació a la infància i adolescència, així com contra la grip, però l'any 2021 especialment ha estat marcat per la vacunació contra la COVID-19, que s'ha implantat a majors de 5 anys. S'han fet intervencions específiques per millorar molt l'accessibilitat en aquells barris en què s'observaven menors cobertures.

Prevenició i atenció a les addiccions

L'any 2021 es va aprovar per unanimitat el Pla de prevenció de Drogues i Addiccions 2021-2024, en el plenari municipal del 26 de novembre, amb una gran implicació de moltes àrees municipals i d'altres serveis i entitats de la ciutat. Cal destacar també que s'ha pogut establir a través de contractació pública el Centre d'Acolida per persones sense llar amb addiccions, finalitzant el 31 de desembre, la seva contractació d'emergència per la pandèmia de COVID-19, i començant l'1 de gener de 2022 el nou

contracte amb una nova ubicació al districte d'Horta-Guinardó. Es mantenen els serveis de titularitat municipal d'atenció a les persones amb problemes de drogoaddicció, així com els programes de prevenció del consum, restant pendent la formalització del traspàs al CatSalut dels CAS contractats per l'ASPB (està previst fer la primera etapa efectiva l'any 2022). Aquest 2021 s'han rebut dos premis: el Premi Ramon de Tesserach 2021 atorgat per l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears al programa escolar d'educació emocional "1,2,3, emoció!", i la concessió de la Medalla d'Or de l'Ordre al Mèrit del Pla Nacional Sobre Drogues 2021 (Ministeri de Sanitat) al Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències de l'ASPB.

Seguretat alimentària

En l'àmbit de la seguretat alimentària cal destacar l'avançament de la transformació digital del control oficial en les inspeccions del comerç minorista, amb una nova organització dels controls sanitaris programats basada en campanyes per tipus d'establiments. Concretament, l'any 2021 s'han iniciat les campanyes amb l'ús de protocol digital en els establiments minoristes de carn i derivats, pa i pastisseria. Aquest canvi en el funcionament dels

controls programats ha suposat un impuls per a la implicació dels gremis alimentaris en base als resultats obtinguts com a element fonamental per a la millora sanitària dels comerços de la ciutat.

Amb el tancament de l'escorxador s'ha realitzat una reorganització funcional de la Direcció de Seguretat Alimentària diferenciant el control oficial dels establiments industrials inscrits en el Registre General Sanitari, del dels establiments de restauració i comerç minorista. S'ha continuat avançant en la implantació de l'administració electrònica, especialment en la gestió dels registres sanitaris, i en l'avaluació dels sistemes d'informació necessaris.

S'ha reforçat la vigilància i control de *Listeria monocytogenes*, amb el mostreig i analítica d'aquest bacteri patògen sobre mostres alimentàries ambientals.

Sobre els controls no programats, s'ha replantejat la intervenció en les alertes, reorganitzant la seva gestió i la intervenció de control sobre els establiments afectats. També cal destacar els controls sanitaris sobre aliments relacionats amb el cànnabis i derivats, realitzat en un operatiu conjunt amb l'Ajuntament de Barcelona.



Laboratori de Salut Pública

El Laboratori ha continuat analitzant mostres d'aliments, d'aigües, mediambientals i clíniques per atendre les exigències de control oficial en el context dels requeriments de la COVID-19, tot adaptant-se a la nova realitat i incloent el treball a distància entre les seves modalitats de treball.

Durant el 2021 s'ha recuperat l'activitat analítica del Laboratori (34.256 mostres registrades) fins a arribar a nivells similars als previs a la irrupció de la pandèmia, essent el nombre de mostres registrades superior en un 15% a les de 2020 i tan sols inferiors en un 5% respecte a les del 2019.

D'altra banda, el Laboratori ha millorat els terminis de resposta de les mostres urgents o especials (90% dels resultats dins de termini), i paral·lelament s'ha seguit amb el procés d'actualització de la instrumentació dels serveis, amb la incorporació de nous equips instrumentals tant al servei de química com al de microbiologia.

Qualitat

D'acord amb els compromisos de millora de la gestió dels serveis, l'Agència ha renovat les certificacions de les normes ISO 9001 de qualitat i ISO 45001 de salut i seguretat en el treball, mantenint també el segell 400+ del model europeu d'excel·lència EFQM. En el seguiment que es fa del grau de satisfacció de les persones interlocutores de l'Agència (en bona part, directives de serveis públics que configuren la seva clientela), s'hi aprecien uns nivells elevats de satisfacció.

Recerca i docència

S'ha continuat treballant per impulsar la recerca i la docència, duent a terme projectes de recerca que ajuden a millorar la cartera de serveis de l'ASPB, se n'han publicat els resultats en revistes científiques i s'està impulsant la transferència

d'aquests resultats a la societat en formats més divulgatius.

Es participa activament en la docència de postgraus de salut pública, en les rotacions de MIR i EIR, i en la direcció de tesis doctorals i, alhora, es mantenen convenis de col·laboració amb universitats i centres docents per a la formació d'estudiants de grau i postgrau de disciplines diverses. Durant el 2021, també s'ha seguit treballant l'estratègia de recerca i docència amb els serveis i les direccions de l'ASPB, i s'ha publicat la memòria *La recerca i la docència a l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Memòria 2019-2020* (<https://www.aspb.cat/documents/recerca-docencia-aspb-2019-2020/>)

Eines de gestió

S'ha iniciat el procediment de licitació per a la contractació de serveis de consultoria per a l'elaboració d'un Pla de sistemes amb l'objectiu de modernitzar els sistemes d'informació, adaptant els serveis a les possibles necessitats normatives i del negoci, actualitzant-los tecnològicament i assolint una gestió dels serveis de salut pública excel·lent. Esperem que durant el 2022 l'ASPB pugui disposar d'un Pla Director de Sistemes que ajudi a dibuixar l'estratègia a seguir en aquest àmbit durant els propers anys. D'altra banda, s'ha apostat per la implantació i la formació a persones treballadores d'aplicatius de gestió col·laborativa i de teletreball. Finalment, cal assenyalar que s'ha creat un grup de treball per implementar la integració al Mòdul de Gestió del temps de SAP-Recursos Humans.

Avenç en els canvis organitzacionals

A causa de la pandèmia de la COVID-19, el canvi més important l'any 2021 ha estat l'increment de recursos humans i pressupostaris del Programa de Vigilància, Control i Prevenció de la COVID (VIGCOVID) que ha gestionat a partir dels

diferents Programes creats pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya un volum de 3,28 milions d'euros. Altres canvis organitzatius a l'ASPB s'han donat a la Direcció de Seguretat Alimentària amb el tancament de l'Escorxador de Mercabarna al darrer trimestre del 2020 i la reubicació del personal a altres línies de treball, al Servei de l'Assessoria Jurídica amb la separació de les funcions de Secretaria. També s'ha produït reestructuracions a la Direcció de Salut Ambiental, les àrees de Qualitat, Recerca i Docència i el Servei d'Epidemiologia. Finalment, cal destacar la posada en marxa de la Comissió de formació de l'ASPB amb l'objectiu d'identificar les necessitats formatives i la confecció d'un Pla de formació.

Per a l'any 2022, l'ASPB va plantejar els reptes següents:

- Continuar treballant en la vigilància i el control de l'epidèmia de la COVID-19 fent treball intersectorial amb altres agents de la ciutat.
- Posar en marxa el Pla de sistemes a l'ASPB, sobretot per poder millorar els nostres sistemes d'informació, digitalització i interoperabilitat amb altres administracions.
- Publicar i difondre les enquestes de salut d'estudiants de secundària (FRESC) i l'Enquesta de Salut de Barcelona (ESB).
- Posar en marxa el centre d'Acol·lida de Persones amb Addiccions.
- Començar a fer el traspàs dels Centres d'Atenció a les Drogues al CatSalut, fent tots els tràmits necessaris (addenda al conveni de finançament, documentació necessària per a la subrogació, etc.).
- Ampliar el Pla de Plagues participant al Pla Cuidem de l'Ajuntament de Barcelona.

Indicadors de recerca 2017-2021

Recerca	2017	2018	2019	2020	2021
Projectes de nova adjudicació	11	9	9	7	3
Projectes actius	25	28	37	27	21
Articles publicats en revistes indexades	97	83	90	92	90
Tesis/tesines defensades (direcció ASPB)	14	8	10	11	9

Persones que lideren grups de recerca de l'Agència. CIBERESP, IIB Sant Pau i AGAUR, 2021.

CIBERESP	
Carme Borrell	Epidemiologia social i desigualtats
Cristina Rius	Malalties transmissibles a grans ciutats
Maria José López	Avaluació de polítiques i programes de salut pública
IIB Sant Pau. Àrea epidemiologia, salut pública i serveis sanitaris	
Xavier Continente	Avaluació de polítiques de salut pública i programes
Catherine Pérez	Desigualtats en salut urbana
Cristina Rius	Malalties transmissibles
AGAUR	
Carme Borrell	Determinants socials de la salut i les desigualtats en salut
Catherine Pérez	Mobilitat i les lesions per trànsit
Maria José López	Avaluació de polítiques i programes de salut pública
Cristina Rius	Vigilància i control de les malalties transmissibles
Ana M Novoa	Habitatge i salut

- Ampliar el Pla de Plagues participant al Pla Cuidem de l'Ajuntament de Barcelona.
- Funcionaritzar els llocs de treball de l'ASPB que ara són laborals.
- Tancar el Pla Funcional del nou edifici de l'ASPB i començar la licitació del projecte.
- Crear un Equip de Gestió i Anàlisi de Dades dins del Servei d'Informàtica.
- Participar en les prioritats polítiques definides per a la ciutat: el programa Salut als Barris, el Pla Clima, la Taula de Salut Mental i la de Salut Sexual i Reproductiva, l'Observatori de Salut i Impacte de Polítiques i el Pla de l'oci nocturn.
- Participar en les taules de l'Ajuntament o la Generalitat de Catalunya relacionades amb la nostra cartera de serveis i

contribuir a l'avaluació de les noves accions en curs.

Recerca i docència**Recerca**

L'ASPB és una de les institucions de salut pública pioneres en el desenvolupament de la recerca de salut pública. Aquesta recerca és possible gràcies a l'impuls continuat des dels diferents àmbits de l'organització, i també a l'existència de nombroses col·laboracions més enllà de l'estructura organitzativa. L'activitat de recerca s'estructura en diverses línies de recerca vertebrades al voltant de 4 grans àrees temàtiques: els determinants de la salut, la vigilància de la salut, les desigualtats en salut, i les polítiques i programes de salut pública. És destacable la participació de professionals de l'ASPB en diversos grups de recerca reconeguts per diferents organismes, que pertanyen a diverses xarxes de recerca locals, nacionals i internacionals.

Les principals xarxes i institucions de recerca de les que ha format part l'ASPB durant l'any 2021 són: l'Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB Sant Pau) amb 4 grups reconeguts, el CIBER de Epidemiologia y Salud Pública (CIBERESP) amb 3 grups reconeguts i l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR) amb 5 grups reconeguts. En el 2021 han estat finançats un total de 3 projectes de recerca de nova adjudicació, amb un total de 21 projectes actius. Les principals fonts de finançament d'aquests projectes han estat el "Insituto de Salud Carlos III (ISCIII)", amb les convocatòries de la "Acción Estratégica en Salud" (AES) i en concret els "Proyectos de Investigación en Salud" (PI), i el Center for European Union Research (CEU), amb les convocatòries del programa "Horizon 2020" (H2020). L'any 2021 s'han generat un total de 90 articles publicats en revistes indexades.

Publicacions en revistes indexades

Acosta L, Soldevila N, Torner N, Martínez A, Ayneto X, Rius C, Jané M, Domínguez A, The Influenza Surveillance Network Of Catalonia Pidirac. Influenza Vaccine Effectiveness in Preventing Severe Outcomes in Patients Hospitalized with Laboratory-Confirmed Influenza during the 2017-2018 Season. A Retrospective Cohort Study in Catalonia (Spain). *Viruses*. 2021 Jul 27;13(8):1465. doi: 10.3390/v13081465. PMID: 34452337; PMCID: PMC8402781.

Alonso J, Vilagut G, Mortier P, Ferrer M, Alayo I, Aragón-Peña A, Aragonès E, Campos M, Cura-González ID, Emparanza JI, Espuga M, Forjaz MJ, González-Pinto A, Haro JM, López-Fresneña N, Salázar ADM, Molina JD, Ortí-Lucas RM, Parellada M, Pelayo-Terán JM, Pérez-Zapata A, Pijoan JI, Plana N, Puig MT, Rius C, Rodríguez-Blázquez C, Sanz F, Serra C, Kessler RC, Bruffaerts R, Vieta E, Pérez-Solà V; MINDCOVID Working group. Mental health impact of the first wave of COVID-19 pandemic on Spanish healthcare workers: A large cross-sectional survey. *Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed)*. 2021 Apr-Jun;14(2):90-105. doi: 10.1016/j.rpsmen.2021.05.003. PMID: 34127211; PMCID: PMC10068024.

Amalia B, Fu M, Tigova O, Ballbè M, Castellano Y, Semple S, Clancy L, Vardavas C, López MJ, Cortés N, Pérez-Ortuño R, Pascual JA, Fernández E. Environmental and individual exposure to secondhand aerosol of electronic cigarettes in confined spaces: Results from the TackSHS Project†. *Indoor Air*. 2021 Sep;31(5):1601-1613. doi: 10.1111/ina.12841. Epub 2021 Apr 27. PMID: 33905602.

Amalia B, Rodríguez A, Henderson E, Fu M, Continente X, Tigova O, Semple S, Clancy L, Gallus S, Fernández E, López MJ; TackSHS Project Investigators. How widespread is electronic cigarette use in outdoor settings? A field check from the TackSHS project in 11 European countries. *Environ Res*. 2021 Feb;193:110571. doi: 10.1016/j.envres.2020.110571. Epub 2020 Dec 3. PMID: 33278471.

Artazcoz L, Cortès-Franch I, Escribà-Agüir V, Benavides FG. Financial Strain and Health Status Among European Workers: Gender and Welfare State Inequalities. *Front Public Health*. 2021 May 20;9:616191. doi: 10.3389/fpubh.2021.616191. PMID: 34095045; PMCID: PMC8173039.

Barbaglia MG, Parés-Badell O, Villalbí JR, Bartroli M, Gasulla L, Espelt A. Temporal relationship between a sudden disruption of a local illicit drug market in a deprived neighborhood of the Barcelona Metropolitan Area and the number of discarded syringes collected from public space. *Drug Alcohol Depend*. 2021 Jan 1;218:108400. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2020.108400. Epub 2020 Nov 13. PMID: 33250382.

Bartoll-Roca X, Palència L, Gotsens M, Borrell C. Socioeconomic inequalities in self-assessed health and mental health in Barcelona, 2001-2016. *Gac Sanit*. 2022 Sep-Oct;36(5):452-458. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.02.009. Epub 2021 Mar 24. PMID: 33771401.

Bolibar M, Belvis FX, Jódar P, Vives A, Méndez F, Bartoll-Roca X, Pozo OJ, Gomez-Gomez A, Padrosa E, Benach J, Julià M. Precarious Employment and Stress: The Biomedical Embodiment of Social Factors. *PRESSED Project Study Protocol*. *Front Public Health*.

2021 Mar 30;9:649447. doi: 10.3389/fpubh.2021.649447. PMID: 33859972; PMCID: PMC8042135.

Bonet-Esteve AM, Font-Ribera L, Dorca-Vila J, Retamal-Cañiz A, Roura-Poch P, Vidal-Alaball J. Implantación de una prueba rápida de infección estreptocócica: ¿su uso también mejora la adherencia antibiótica? [Introduction of rapid streptococcal antigen test: can its use improve adherence to antibiotic therapy?]. *Aten Primaria*. 2021 Dec;53(10):102102. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2021.102102. Epub 2021 Sep 8. PMID: 34507074; PMCID: PMC8433117.

Borgini A, Veronese C, De Marco C, Boffi R, Tittarelli A, Bertoldi M, Fernández E, Tigova O, Gallus S, Lugo A, Gorini G, Carreras G, López MJ, Continente X, Semple S, Dobson R, Clancy L, Keogan S, Tzortzi A, Vardavas C, Nicolás ÁL, Starchenko P, Soriano JB, Ruprecht AA; TackSHS Project Investigators. Particulate matter in aerosols produced by two last generation electronic cigarettes: a comparison in a real-world environment. *Pulmonology*. 2021 Apr 17:S2531-0437(21)00079-9. doi: 10.1016/j.pulmoe.2021.03.005. Epub ahead of print. PMID: 33879426.

Borrell C, Palència L, Bosakova L, Gotsens M, Morrison J, Costa C, Dzurova D, Deboosere P, Lustigova M, Marí-Dell'Olmo M, Rodopoulou S, Santana P. Socioeconomic Inequalities in Chronic Liver Diseases and Cirrhosis Mortality in European Urban Areas before and after the Onset of the 2008 Economic Recession. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Aug 20;18(16):8801. doi: 10.3390/ijerph18168801. PMID: 34444557; PMCID: PMC8391471.

Carol M, Guadalupe-Fernández V, Rius C, Soldevila N, Razquin E, Guix S, Dominguez A, On Behalf Of The Working Group For The Study Of Outbreaks Of Acute Gastroenteritis In Catalonia. A Waterborne Gastroenteritis Outbreak Caused by a GII Norovirus in a Holiday Camp in Catalonia (Spain), 2017. *Viruses*. 2021 Sep 8;13(9):1792. doi: 10.3390/v13091792. PMID: 34578373; PMCID: PMC8473012.

Carreras G, Lachi A, Cortini B, Gallus S, López MJ, López-Nicolás Á, Lugo A, Pastor MT, Soriano JB, Fernandez E, Gorini G; TackSHS Project Investigators. Burden of disease from exposure to secondhand smoke in children in Europe. *Pediatr Res*. 2021 Jul;90(1):216-222. doi: 10.1038/s41390-020-01223-6. Epub 2020 Nov 4. PMID: 33149260.

Carreras G, Lachi A, Cortini B, Gallus S, López MJ, López-Nicolás Á, Soriano JB, Fernandez E, Tigova O, Gorini G; TackSHS Project Investigators. Burden of disease from second-hand tobacco smoke exposure at home among adults from European Union countries in 2017: an analysis using a review of recent meta-analyses. *Prev Med*. 2021 Apr;145:106412. doi: 10.1016/j.ypmed.2020.106412. Epub 2020 Dec 31. PMID: 33388324.

Carrere J, Peralta A, Oliveras L, López MJ, Marí-Dell'Olmo M, Benach J, Novoa AM. Energy poverty, its intensity and health in vulnerable populations in a Southern European city. *Gac Sanit*. 2021 Sep-Oct;35(5):438-444. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.07.007. Epub 2020 Oct 29. PMID: 33129571.

Clotas C, Serral G, Vidal Garcia E, Puigpinós-Riera R; DAMA Cohort Group. Dietary changes and food habits: social and clinical determinants in a cohort of

women diagnosed with breast cancer in Barcelona (DAMA cohort). *Cancer Causes Control*. 2021 Dec;32(12):1355-1364. doi: 10.1007/s10552-021-01483-5. Epub 2021 Sep 4. PMID: 34480675.

Codinach-Danés E, Obradors-Rial N, Mendioroz-Peña J, Villalbí JR, Bosque-Prous M, Espelt A. Future intentions and beliefs about roll-your-own cigarettes in adolescents. *Aten Primaria*. 2021 Jun-Jul;53(6):102043. doi: 10.1016/j.aprim.2021.102043. Epub 2021 Apr 7. PMID: 33838538; PMCID: PMC8058530.

Continente X, Rodríguez A, Pérez-Ríos M, Schiaffino A, Fernández E, López MJ. Factors related to caregivers' risk perception of secondhand smoke exposure on children's health. *Tob Induc Dis*. 2021 Dec 6;19:93. doi: 10.18332/tid/143318. PMID: 34949975; PMCID: PMC8647018.

Cortés I, Artazcoz L. Desigualdades de género relacionadas con la flexibilidad laboral [Gender inequalities related to labor flexibility]. *Arch Prev Riesgos Labor*. 2021 Oct 15;24(4):335-341. Spanish. doi: 10.12961/april.2021.24.04.01. PMID: 34965323.

Daban F, Garcia-Subirats I, Porthé V, López M, de-Eyto B, Pasarín MI, Borrell C, Artazcoz L, Pérez A, Díez E. Improving mental health and wellbeing in elderly people isolated at home due to architectural barriers: A community health intervention. *Aten Primaria*. 2021 May;53(5):102020. doi: 10.1016/j.aprim.2021.102020. Epub 2021 Mar 26. PMID: 33774346; PMCID: PMC8039551.

Daban F, Pasarín MI, Borrell C, Artazcoz L, Pérez A, Fernández A, Porthé V, Díez E; Barcelona Health in the Neighbourhoods Group.

Barcelona Salut als Barris: Twelve years' experience of tackling social health inequalities through community-based interventions. *Gac Sanit*. 2021 May-Jun;35(3):282-288. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.02.007. Epub 2020 Jun 9. PMID: 32527681.

Díaz JL, García-Rodríguez A, Villalbí JR. Avanzando en la sistematización del benchmarking en servicios de salud pública [Improving the systematization of benchmarking in public health services]. *Gac Sanit*. 2022 May-Jun;36(3):278-282. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.01.005. Epub 2021 Feb 26. PMID: 33642098.

Domínguez A, Varela C, Soldevila N, Izquierdo C, Guerrero M, Peñuelas M, Martínez A, Godoy P, Borràs E, Rius C, Torner N, Avellón AM, Castilla J, Previcet Working Group On Viral Hepatitis. Hepatitis A Outbreak Characteristics: A Comparison of Regions with Different Vaccination Strategies, Spain 2010-2018. *Vaccines (Basel)*. 2021 Oct 20;9(11):1214. doi: 10.3390/vaccines9111214. PMID: 34835145; PMCID: PMC8620672.

Duque I, Domínguez-Berjón MF, Cebrecos A, Prieto-Salceda MD, Esnaola S, Calvo Sánchez M, Marí-Dell'Olmo M; en nombre del Grupo de Determinantes Sociales de la Salud, iniciativa contexto de la Sociedad Española de Epidemiología. Índice de privación en España por sección censal en 2011 [Deprivation index by enumeration district in Spain, 2011]. *Gac Sanit*. 2021 Mar-Apr;35(2):113-122. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2019.10.008. Epub 2020 Feb 1. PMID: 32014314.

Elizondo-Alzola U, G Carrasco M, Pinós L, Picchio CA, Rius C, Díez E. Vaccine hesitancy among paediatric nurses: Prevalence and

associated factors. *PLoS One*. 2021 May 19;16(5):e0251735. doi: 10.1371/journal.pone.0251735. PMID: 34010321; PMCID: PMC8133484.

Galán-Puchades MT, Trelis M, Sáez-Durán S, Cifre S, Gosálvez C, Sanxis-Furió J, Pascual J, Bueno-Marí R, Franco S, Peracho V, Montalvo T, Fuentes MV. One Health Approach to Zoonotic Parasites: Molecular Detection of Intestinal Protozoans in an Urban Population of Norway Rats, *Rattus norvegicus*, in Barcelona, Spain. *Pathogens*. 2021 Mar 7;10(3):311. doi: 10.3390/pathogens10030311. PMID: 33799948; PMCID: PMC7998591.

Gallus S, Lugo A, Liu X, Behrakis P, Boffi R, Bosetti C, Carreras G, Chatenoud L, Clancy L, Continente X, Dobson R, Effertz T, Filippidis FT, Fu M, Geshanova G, Gorini G, Keogan S, Ivanov H, Lopez MJ, Lopez-Nicolas A, Precioso J, Przewozniak K, Radu-Loghin C, Ruprecht A, Semple S, Soriano JB, Starchenko P, Traperro-Bertran M, Tigova O, Tzortzi AS, Vardavas C, Vyzikidou VK, Colombo P, Fernandez E; TackSHS Project Investigators. Who Smokes in Europe? Data From 12 European Countries in the TackSHS Survey (2017-2018). *J Epidemiol*. 2021 Feb 5;31(2):145-151. doi: 10.2188/jea.JE20190344. Epub 2020 Apr 4. PMID: 32249267; PMCID: PMC7813769.

Gallus S, Lugo A, Liu X, Borroni E, Clancy L, Gorini G, Lopez MJ, Odone A, Przewozniak K, Tigova O, van den Brandt PA, Vardavas C, Fernandez E; TackSHS Project Investigators. Use and Awareness of Heated Tobacco Products in Europe. *J Epidemiol*. 2022 Mar 5;32(3):139-144. doi: 10.2188/jea.JE20200248. Epub 2021 Jun 22. PMID: 33456019; PMCID: PMC8824661.

Gallus S, Lugo A, Stival C, Cerrai S, Clancy L, Filippidis FT, Gorini G, Lopez MJ, López-Nicolás Á, Molinaro S, Odone A, Soriano JB, Tigova O, van den Brandt PA, Vardavas CI, Fernandez E; TackSHS Project Investigators. Electronic Cigarette Use in 12 European Countries: Results From the TackSHS Survey. *J Epidemiol*. 2023 Jun 5;33(6):276-284. doi: 10.2188/jea.JE20210329. Epub 2022 Apr 15. PMID: 34776500; PMCID: PMC10165220.

Godoy P, García-Cenoz M, Rius C, Muñoz-Almagro C, Carmona G, Alsedà M, Jané M, Vidal MJ, Rodríguez R, Álvarez J, Camps N, Minguell S, Carol M, Sala MR, Castilla J, Domínguez À. Effectiveness of maternal pertussis vaccination in protecting newborn: A matched case-control study. *J Infect*. 2021 Nov;83(5):554-558. doi: 10.1016/j.jinf.2021.08.022. Epub 2021 Aug 15. PMID: 34407422.

González Tejón S, Ibarra Jato M, Fernández San Martín MI, Prats Uribe A, Real Gatus J, Martín-Lopez LM. Fracturas de cadera en pacientes tratados con fármacos antipsicóticos. Estudio de cohortes históricas en Cataluña [Hip fractures in patients treated with antipsychotic drugs. Study of retrospective cohorts in Catalonia]. *Aten Primaria*. 2022 Feb;54(2):102171. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2021.102171. Epub 2021 Nov 16. PMID: 34798403; PMCID: PMC8605286.

González-Rábago Y, La Parra D, Puigpinós-Riera R, Pons-Vigués M; por el Grupo de Trabajo de Determinantes Sociales de la Salud de la Sociedad Española de Epidemiología. ¿Cómo medir el estatus migratorio de la población infantil y juvenil? Estudios sobre salud y desigualdades en salud en Europa [How to measure the migration status of the child and young population? Studies on

health and inequalities in health in Europe]. *Gac Sanit*. 2021 Jan-Feb;35(1):81-90. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2019.06.003. Epub 2019 Sep 18. PMID: 31542314.

Guerras JM, García de Olalla P, Belza MJ, de la Fuente L, Palma D, Del Romero J, García-Pérez JN, Hoyos J; Methysos Project Group. Sexualized drug injection among men who have sex with men in Madrid and Barcelona as the first episode of drug injecting. *Harm Reduct J*. 2021 Aug 6;18(1):86. doi: 10.1186/s12954-021-00531-2. PMID: 34362402; PMCID: PMC8344139.

Guerras JM, Hoyos J, de la Fuente L, Román F, Ayerdi O, García-Pérez JN, García de Olalla P, Belza MJ, The Methysos Project Group. Injection of Anabolic Steroids in Men Who Had Sex with Men in Madrid and Barcelona: Prevalence Correlates and Role as a Risk Factor for Transmitted Infections. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Aug 5;18(16):8289. doi: 10.3390/ijerph18168289. PMID: 34444038; PMCID: PMC8391652.

Guerras JM, Hoyos J, García de Olalla P, de la Fuente L, Herrero L, Palma D, Del Romero J, García-Pérez JN, Belza MJ, The Methysos Project Group. Comparison of Polydrug Use Prevalences and Typologies between Men Who Have Sex with Men and General Population Men, in Madrid and Barcelona. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Nov 4;18(21):11609. doi: 10.3390/ijerph182111609. PMID: 34770122; PMCID: PMC8583212.

Halimubieke N, Kupán K, Valdebenito JO, Kubelka V, Carmona-Isunza MC, Burgas D, Catlin D, St Clair JJH, Cohen J, Figuerola J, Yasué M, Johnson M, Mencarelli M, Cruz-López M, Stantial M, Weston MA, Lloyd P, Que P, Montalvo T, Bansal U,

McDonald GC, Liu Y, Kosztolányi A, Székely T. Author Correction: Successful breeding predicts divorce in plovers. *Sci Rep.* 2021 Jan 7;11(1):1189. doi: 10.1038/s41598-021-81033-w. Erratum for: *Sci Rep.* 2020 Sep 23;10(1):15576. PMID: 33414471; PMCID: PMC7791119.

Henderson E, Continente X, Fernández E, Tigova O, Cortés-Francisco N, Gallus S, Lugo A, Semple S, Dobson R, Clancy L, Keogan S, Ruprecht A, Borgini A, Tzortzi A, Vyzikidou VK, Gorini G, López-Nicolás A, Soriano JB, Geshanova G, Osman J, Mons U, Przewozniak K, Precioso J, Brad R, López MJ; TackSHS project Investigators. Secondhand smoke exposure assessment in outdoor hospitality venues across 11 European countries. *Environ Res.* 2021 Sep;200:111355. doi: 10.1016/j.envres.2021.111355. Epub 2021 May 19. PMID: 34022230; PMCID: PMC8417816.

Henderson E, Continente X, Fernández E, Tigova O, Cortés-Francisco N, Gallus S, Lugo A, Semple S, O'Donnell R, Clancy L, Keogan S, Ruprecht A, Borgini A, Tzortzi A, Vyzikidou VK, Gorini G, López-Nicolás A, Soriano JB, Geshanova G, Osman J, Mons U, Przewozniak K, Precioso J, Brad R, López MJ; TackSHS project investigators. Secondhand smoke exposure in outdoor children's playgrounds in 11 European countries. *Environ Int.* 2021 Apr;149:105775. doi: 10.1016/j.envint.2020.105775. Epub 2020 Nov 20. PMID: 33228970.

Henderson E, Lugo A, Liu X, Continente X, Fernández E, López MJ, Gallus S; TackSHS Project Investigators. Corrigendum to "Secondhand smoke presence in outdoor areas in 12 European countries" [*Environ. Res.* 195 (2021) 110806]. *Environ Res.* 2021 Aug;199:111337. doi: 10.1016/j.envres.2021.111337. Epub 2021

May 19. Erratum for: *Environ Res.* 2021 Apr;195:110806. PMID: 34020235.

Hidalgo-Blanco MA, Puig-Llobet M, Lluch-Canut MT, Moreno-Arroyo C, Vergara-Duarte M, Amador-Campos JA. Validation of a Questionnaire to Analyze the Expectations of First-Year Nursing Students. *Nurs Educ Perspect.* 2021 Mar-Apr 01;42(2):93-97. doi: 10.1097/01.NEP.0000000000000729. PMID: 32947509.

Jové N, Masdeu E, Bruguera S, Millet JP, Ospina JE, Orcau À, Rius C, Caylà JA, Sánchez F. Threats and Interventions During the Treatment of Tuberculosis in an Inner-city District. *Arch Bronconeumol (Engl Ed).* 2021 May;57(5):330-337. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2020.05.025. Epub 2020 Jun 24. PMID: 32593536.

Keogan S, Alonso T, Sunday S, Tigova O, Fernández E, López MJ, Gallus S, Semple S, Tzortzi A, Boffi R, Gorini G, López-Nicolás Á, Radu-Loghin C, Soriano JB, Clancy L; TackSHS Project Investigators (all listed in Appendix). Lung function changes in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and asthma exposed to secondhand smoke in outdoor areas. *J Asthma.* 2021 Sep;58(9):1169-1175. doi: 10.1080/02770903.2020.1766062. Epub 2020 May 22. PMID: 32441557.

Knobel P, Maneja R, Bartoll X, Alonso L, Bauwelinck M, Valentin A, Zijlema W, Borrell C, Nieuwenhuijsen M, Dadvand P. Quality of urban green spaces influences residents' use of these spaces, physical activity, and overweight/obesity. *Environ Pollut.* 2021 Feb 15;271:116393. doi: 10.1016/j.envpol.2020.116393. Epub 2020 Dec 29. PMID: 33388678.

Larrea S, Hidalgo C, Jacques-Aviñó C, Borrell C, Palència L. "No one should be alone in living this process": trajectories, experiences and user's perceptions about quality of abortion care in a telehealth service in Chile. *Sex Reprod Health Matters.* 2021;29(3):1948953. doi: 10.1080/26410397.2021.1948953. PMID: 34252017; PMCID: PMC8276659.

Larrea S, Palència L, Borrell C. Medical abortion provision and quality of care: What can be learned from feminist activists? *Health Care Women Int.* 2021 Oct 15:1-20. doi: 10.1080/07399332.2021.1969573. Epub ahead of print. PMID: 34652257.

Long D, Mackenbach J, Martikainen P, Lundberg O, Brønnum-Hansen H, Bopp M, Costa G, Kovács K, Leinsalu M, Rodríguez-Sanz M, Menvielle G, Nusselder W. Smoking and inequalities in mortality in 11 European countries: a birth cohort analysis. *Popul Health Metr.* 2021 Jan 30;19(1):3. doi: 10.1186/s12963-021-00247-2. PMID: 33516235; PMCID: PMC7847590.

López-Contreras N, Puig-Barrachina V, Vives A, Olave-Müller P, Gotsens M. Effects of an urban regeneration program on related social determinants of health in Chile: A pre-post intervention study. *Health Place.* 2021 Mar;68:102511. doi: 10.1016/j.healthplace.2021.102511. Epub 2021 Jan 22. PMID: 33486330.

López-Gay A, Spijker J, Cole HVS, Marques AG, Triguero-Mas M, Anguelovski I, Marí-Dell'Olmo M, Módenes JA, Álamo-Junquera D, López-Gallego F, Borrell C. Sociodemographic determinants of intraurban variations in

COVID-19 incidence: the case of Barcelona. *J Epidemiol Community Health*. 2022 Jan;76(1):1-7. doi: 10.1136/jech-2020-216325. Epub 2021 Jun 22. PMID: 34158409; PMCID: PMC8228814.

Marí-Dell'Olmo M, Gotsens M, Pasarín MI, Rodríguez-Sanz M, Artazcoz L, Garcia de Olalla P, Rius C, Borrell C. Socioeconomic Inequalities in COVID-19 in a European Urban Area: Two Waves, Two Patterns. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Jan 30;18(3):1256. doi: 10.3390/ijerph18031256. PMID: 33573323; PMCID: PMC7908269.

Martinez-Beneito MA, Vergara-Hernández C, Botella-Rocamora P, Corpas-Burgos F, Pérez-Panadés J, Zurriaga Ó, Aldasoro E, Borrell C, Cabeza E, Cirera L, Delfrade Osinaga J, Fernández-Somoano A, Gandarillas A, Lorenzo Ruano PL, Marí-Dell'Olmo M, Nolasco A, Prieto-Salceda MD, Ramis R, Rodríguez-Sanz M, Sánchez-Villegas P, The Medea Project Group. Geographical Variability in Mortality in Urban Areas: A Joint Analysis of 16 Causes of Death. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 May 25;18(11):5664. doi: 10.3390/ijerph18115664. PMID: 34070635; PMCID: PMC8197960.

Martin-Ezquerria G, Monreal P, Mercuriali L, Cañas-Ruano E, Pujol RM, Duran X, Masferrer Niubò M, Domingo P, Villar-Garcia J, Lopez-Contreras J, Gonzalez-Cordón A, Garcia-Olalla P, Barberá MJ; STI-HIV group of Barcelona. Evolution of notified sexually transmitted infections in Barcelona during the first wave of the COVID-19 pandemic. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2021 Oct;35(10):e642-e645. doi: 10.1111/jdv.17460. Epub 2021 Jul 12. PMID: 34146425; PMCID: PMC8447417.

Mercuriali L, Oliveras L, Marí M, Gómez A, Montalvo T, García-

Rodríguez A, Pérez G, Villalbí JR; Grupo de trabajo sobre cambio climático y salud pública de la Agència de Salut Pública de Barcelona. Un sistema de vigilancia de salud pública para el cambio climático en las ciudades [A public health surveillance system applied to climate change for cities]. *Gac Sanit*. 2022 May-Jun;36(3):283-286. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.01.003. Epub 2021 Mar 12. PMID: 33722402.

Millet JP. Basic characteristics for a good tuberculosis prevention and control programmes currently in Spain. *Rev Esp Sanid Penit*. 2021 Jan-Apr;23(1):6-8. doi: 10.18176/resp.00025. PMID: 33847705; PMCID: PMC8278170.

Mortier P, Vilagut G, Ferrer M, Serra C, Molina JD, López-Fresneña N, Puig T, Pelayo-Terán JM, Pijoan JI, Emparanza JI, Espuga M, Plana N, González-Pinto A, Ortí-Lucas RM, de Salazar AM, Rius C, Aragonès E, Del Cura-González I, Aragón-Peña A, Campos M, Parellada M, Pérez-Zapata A, Forjaz MJ, Sanz F, Haro JM, Vieta E, Pérez-Solà V, Kessler RC, Bruffaerts R, Alonso J; MINDCOVID Working Group. Thirty-day suicidal thoughts and behaviors among hospital workers during the first wave of the Spain COVID-19 outbreak. *Depress Anxiety*. 2021 May;38(5):528-544. doi: 10.1002/da.23129. Epub 2021 Jan 4. PMID: 33393724; PMCID: PMC8246904.

Nogueira SO, Fu M, Lugo A, Tigova O, Henderson E, López MJ, Clancy L, Semple S, Soriano JB, Fernandez E, Gallus S; TackSHS Project Investigators. Non-smokers' and smokers' support for smoke-free legislation in 14 indoor and outdoor settings across 12 European countries. *Environ Res*. 2022 Mar;204(Pt C):112224. doi: 10.1016/j.envres.2021.112224. Epub 2021 Oct 27. PMID: 34717946.

Oliveras L, Borrell C, González-Pijuan I, Gotsens M, López MJ, Palència L, Artazcoz L, Marí-Dell'Olmo M. The Association of Energy Poverty with Health and Wellbeing in Children in a Mediterranean City. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Jun 2;18(11):5961. doi: 10.3390/ijerph18115961. PMID: 34199387; PMCID: PMC8199602.

Oliveras L, Peralta A, Palència L, Gotsens M, López MJ, Artazcoz L, Borrell C, Marí-Dell'Olmo M. Energy poverty and health: Trends in the European Union before and during the economic crisis, 2007-2016. *Health Place*. 2021 Jan;67:102294. doi: 10.1016/j.healthplace.2020.102294. Epub 2020 Mar 4. PMID: 33526205.

Palma D, Continente X, López MJ, Vázquez N, Serral G, Ariza C; Equipo Investigador Proyecto REPTES. Rasgos de la personalidad asociados al consumo de sustancias en jóvenes en contexto de vulnerabilidad [Personality traits associated with the substance consumption in young people in a context of vulnerability]. *Gac Sanit*. 2021 Nov-Dec;35(6):542-550. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.08.004. Epub 2020 Sep 24. PMID: 32981753.

Palma D, Mercuriali L, Figuerola J, Montalvo T, Bueno-Marí R, Millet JP, Simón P, Masdeu E, Rius C. Trends in the Epidemiology of Leishmaniasis in the City of Barcelona (1996-2019). *Front Vet Sci*. 2021 Apr 26;8:653999. doi: 10.3389/fvets.2021.653999. PMID: 33981743; PMCID: PMC8107217.

Parrón I, Barrabeig I, Alseda M, Rius C, Cornejo-Sánchez T, Jané M, Pérez C, Guix S, Domínguez À; Working Group for the Study of Outbreaks of Acute Gastroenteritis in Catalonia. Norovirus outbreaks in long-term

care facilities in Catalonia from 2017 to 2018. *Sci Rep*. 2021 Dec 1;11(1):23218. doi: 10.1038/s41598-021-02348-2. PMID: 34853333; PMCID: PMC8636624.

Pérez-Ríos M, Fernández E, López MJ. Smoking-Associated Mortality in Spain: Quo Vadis? *Arch Bronconeumol* (Engl Ed). 2021 Jan 30;S0300-2896(21)00021-1. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2020.12.035. Epub ahead of print. PMID: 33642074.

Pérez-Ríos M, Fernández E, López MJ. Smoking-attributable mortality in Spain: Quo Vadis? *Arch Bronconeumol*. 2021 Aug;57(8):515-516. doi: 10.1016/j.arbr.2021.05.021. Epub 2021 May 26. PMID: 34052194.

Peruga A, López MJ, Martínez C, Fernández E. Tobacco control policies in the 21st century: achievements and open challenges. *Mol Oncol*. 2021 Mar;15(3):744-752. doi: 10.1002/1878-0261.12918. Epub 2021 Feb 15. PMID: 33533185; PMCID: PMC7931122.

Peruga A, Rodríguez Lozano F, López MJ, Córdoba García R, Nerín I, Sureda X, Fernández E. Los productos de tabaco calentado: nuevo reto en el control del tabaco [Tobacco heated products: a new challenge in tobacco control]. *Gac Sanit*. 2022 Jan-Feb;36(1):57-59. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.12.033. Epub 2021 Feb 6. PMID: 33563478.

Politi J, Martín-Sánchez M, Mercuriali L, Borrás-Bermejo B, Lopez-Contreras J, Vilella A, Villar J; COVID-19 Surveillance Working Group of Barcelona; Orcau A, de Olalla PG, Rius C. Epidemiological characteristics and outcomes of COVID-19 cases: mortality inequalities by socio-economic status, Barcelona, Spain, 24 February to 4 May 2020. *Euro*

Surveill. 2021 May;26(20):2001138. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2021.26.20.2001138. PMID: 34018483; PMCID: PMC8138960.

Porthé V, García-Subirats I, Ariza C, Villalbí JR, Bartroli M, Juárez O, Díez E. Community-Based Interventions to Reduce Alcohol Consumption and Alcohol-Related Harm in Adults. *J Community Health*. 2021 Jun;46(3):565-576. doi: 10.1007/s10900-020-00898-6. PMID: 32770477.

Precioso J, Samorinha C, Oliveira VH, López MJ, Continente X, Fernandez E. Assessment of compliance with the smoking ban in children's playgrounds in Portugal: a case study. *Pulmonology*. 2021 Jul-Aug;27(4):373-375. doi: 10.1016/j.pulmoe.2020.12.009. Epub 2021 Jan 31. PMID: 33531274.

Puértolas-Gracia B, Juárez O, Ariza C, Villalbí JR. La prevención universal del consumo de drogas en el entorno escolar: el valor de la monitorización continua [Universal prevention of substance use in school settings: the need for continuous monitoring]. *Gac Sanit*. 2022 Sep-Oct;36(5):493-495. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.06.008. Epub 2021 Aug 16. PMID: 34412927.

Puigpinós-Riera R, Serral G. Satisfacción hacia el programa de cribado de cáncer de mama de Barcelona por parte de las mujeres: Comparativa entre 2006 y 2016 [Satisfaction with the breast cancer screening program in Barcelona: a comparison between 2006 and 2016]. *Rev Esp Salud Publica*. 2021 Jan 26;95:e202101022. Spanish. PMID: 33496276.

Rocha KB, Rodríguez-Sanz M, Berra S, Borrell C, Pasarín MI. Evaluación de la atención primaria, versión modificada del

instrumento PCAT-A10 [Modified version of the PCAT-A10 tool for the evaluation of primary care]. *Aten Primaria*. 2021 Jan;53(1):3-11. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2019.10.004. Epub 2020 Feb 5. PMID: 32035754; PMCID: PMC7752983.

Rubio-Valera M, Marqués-Ercilla S, Peñarrubia-María MT, Urbanos-Garrido RM, Borrell C, Bosch J, Sánchez-Viñas A, Aznar-Lou I. Who Suffers From Pharmaceutical Poverty and What Are Their Needs? Evidence From a Spanish Region. *Front Pharmacol*. 2021 Apr 20;12:617687. doi: 10.3389/fphar.2021.617687. PMID: 33959003; PMCID: PMC8093809.

Saavedra B, Mambuque E, Nguenha D, Gomes N, Munguambe S, García JI, Izco S, Acacio S, Murias-Closas A, Cossa M, Losada I, Pernas-Pardavila H, Oliveras L, Theron G, García-Basteiro AL. Performance of Xpert MTB/RIF Ultra for tuberculosis diagnosis in the context of passive and active case finding. *Eur Respir J*. 2021 Dec 23;58(6):2100257. doi: 10.1183/13993003.00257-2021. PMID: 34140293.

Sánchez-Díez S, Cruz MJ, Álvarez-Simón D, Montalvo T, Muñoz X, Hoet PM, Vanoirbeek JA, Gómez-Ollés S. A rapid test for the environmental detection of pigeon antigen. *Sci Total Environ*. 2021 Sep 20;788:147789. doi: 10.1016/j.scitotenv.2021.147789. Epub 2021 May 15. PMID: 34134383; PMCID: PMC8404041.

Sánchez-Martínez F, Bruguera S, Serral G, Valmayor S, Juárez O, López MJ, Ariza C, Group OBOTPPE. Three-Year Follow-Up of the POIBA Intervention on Childhood Obesity: A Quasi-Experimental Study. *Nutrients*. 2021 Jan 29;13(2):453. doi: 10.3390/nu13020453. PMID: 33573017; PMCID: PMC7911572.

Santamariña-Rubio E, Pérez K. Methods to evaluate the effectiveness of advanced stop lines for motorcycles in improving road safety. *MethodsX*. 2021 Feb 15;8:101267. doi: 10.1016/j.mex.2021.101267. PMID: 34434789; PMCID: PMC8374264.

Sanz-Barbero B, Saurina C, Serra L, Renart Vicens G, Vall-Llosera Casanovas L, Otero-García L, López MJ, Perez G, Vives-Cases C. Prevalence and associated factors with sexual violence victimisation youth before, during and after the COVID-19 lockdown: a cross-sectional study in Spain. *BMJ Open*. 2021 Nov 29;11(11):e055227. doi: 10.1136/bmjopen-2021-055227. PMID: 34845078; PMCID: PMC8634661.

Senar JC, Navalpotro H, Pascual J, Montalvo T. Nicarbazine has no effect on reducing feral pigeon populations in Barcelona. *Pest Manag Sci*. 2021 Jan;77(1):131-137. doi: 10.1002/ps.6000. Epub 2020 Sep 3. PMID: 32652833.

Sentís A, Montoro-Fernandez M, Lopez-Corbeto E, Egea-Cortés L, Nomah DK, Díaz Y, Garcia de Olalla P, Mercuriali L, Borrell N, Reyes-Urueña J, Casabona J; Catalan HIV and STI Surveillance Group. STI epidemic re-emergence, socio-epidemiological clusters characterisation and HIV coinfection in Catalonia, Spain, during 2017-2019: a retrospective population-based cohort study. *BMJ Open*. 2021 Dec 13;11(12):e052817. doi: 10.1136/bmjopen-2021-052817. PMID: 34903544; PMCID: PMC8672020.

Sentís A, Prats-Urbe A, López-Corbeto E, Montoro-Fernandez M, Nomah DK, de Olalla PG, Mercuriali L, Borrell N, Guadalupe-Fernández V, Reyes-Urueña J, Casabona J; Catalan HIV and STI Surveillance Group. The impact of the COVID-19 pandemic on Sexually Transmitted

Infections surveillance data: incidence drop or artefact? *BMC Public Health*. 2021 Sep 7;21(1):1637. doi: 10.1186/s12889-021-11630-x. PMID: 34493244; PMCID: PMC8423330.

Soldevila N, Acosta L, Martínez A, Godoy P, Torner N, Rius C, Jané M, Domínguez A; Surveillance of Hospitalized Cases of Severe Influenza in Catalonia Working Group. Author Correction: Behavior of hospitalized severe influenza cases according to the outcome variable in Catalonia, Spain, during the 2017-2018 season. *Sci Rep*. 2021 Oct 12;11(1):20566. doi: 10.1038/s41598-021-99937-y. Erratum for: *Sci Rep*. 2021 Jun 30;11(1):13587. PMID: 34642443; PMCID: PMC8511148.

Soldevila N, Acosta L, Martínez A, Godoy P, Torner N, Rius C, Jané M, Domínguez A; Surveillance of Hospitalized Cases of Severe Influenza in Catalonia Working Group. Behavior of hospitalized severe influenza cases according to the outcome variable in Catalonia, Spain, during the 2017-2018 season. *Sci Rep*. 2021 Jun 30;11(1):13587. doi: 10.1038/s41598-021-92895-5. Erratum in: *Sci Rep*. 2021 Oct 12;11(1):20566. PMID: 34193898; PMCID: PMC8245597.

TackSHS Project Investigators; Henderson E, Lugo A, Liu X, Continente X, Fernández E, López MJ, Gallus S. Secondhand smoke presence in outdoor areas in 12 European countries. *Environ Res*. 2021 Apr;195:110806. doi: 10.1016/j.envres.2021.110806. Epub 2021 Jan 28. Erratum in: *Environ Res*. 2021 Aug;199:111337. PMID: 33515582.

Torner N, Izquierdo C, Coronas L, Martínez A, Rovira A, Rius C, Sabater M, Parron I, Carol M, Sala MR, Minguell S, Godoy P, Jané M, Domínguez Á; Working Group for

the Study of Outbreaks of Acute Gastroenteritis in Catalonia. Acute gastroenteritis outbreaks in closed and semi-closed facilities during 2017 in Catalonia, Spain. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2021 May;40(5):1085-1089. doi: 10.1007/s10096-020-04101-5. Epub 2020 Nov 19. PMID: 33211224.

van Drooge BL, Abalos M, Abad E, Adrados MA, Gomez A, Gallés P, Grimalt JO. Qualitative and quantitative changes in traffic and waste incineration PCDD/Fs in urban air and soils under different seasonal conditions (Metropolitan Area of Barcelona). *Sci Total Environ*. 2021 Jan 20;753:142149. doi: 10.1016/j.scitotenv.2020.142149. Epub 2020 Sep 6. PMID: 33207451.

Vargas Leguás H, Porcel Pérez E, Cortès Franch I. Necesidades y dificultades de los/las profesionales sanitarios/as de los servicios de prevención de riesgos laborales de Cataluña [Needs and barriers of medical personnel in Catalan occupational health services]. *Arch Prev Riesgos Labor*. 2021 Apr 15;24(2):46-66. Spanish. doi: 10.12961/apr.2021.24.02.05. PMID: 34015202.

Vásquez-Vera C, Carrere J, Borrell C, Vásquez-Vera H. Neglected housing insecurity and its relationship with renters health: the case of Barcelona, Spain. *Gac Sanit*. 2022 May-Jun;36(3):207-213. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.08.005. Epub 2021 Nov 3. PMID: 34742601.

Vásquez-Vera H, León-Gómez BB, Borrell C, Jacques-Aviñó C, López MJ, Medina-Perucha L, Pasarin M, Sánchez-Ledesma E, Pérez K. Inequities in the distribution of COVID-19: an adaptation of WHO's conceptual framework. *Gac Sanit*. 2022 Sep-Oct;36(5):488-492. doi: 10.1016/j.

gaceta.2021.10.004. Epub 2021 Oct 20. PMID: 34823902; PMCID: PMC8526437.

Vásquez-Vera H, León-Gómez BB, Palència L, Pérez K, Borrell C. Health Effects of Housing Insecurity and Unaffordability in the General Population in Barcelona, Spain. *J Urban Health*. 2021 Aug;98(4):496-504. doi: 10.1007/s11524-021-00546-x. Epub 2021 Jul 6. PMID: 34231119; PMCID: PMC8382804.

Zayas-Costa M, Cole HVS, Anguelovski I, Connolly JJT, Bartoll X, Triguero-Mas M. Mental Health Outcomes in Barcelona: The Interplay between Gentrification and Greenspace. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Sep 3;18(17):9314. doi: 10.3390/ijerph18179314. PMID: 34501901; PMCID: PMC8430678.

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 les Facultats 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 de la Universitat de Barcelona. L'ASPB acull estudiants en pràctiques, tant de formació professional com de graus universitaris.

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 professorat i estant present als espais de

Indicadors de docència

Docència	2018	2019	2020	2021
Estudiants MIR (MPISP i MT) en rotació	5	6	5	5
Estudiants IIR (infermeria) en rotació	6	5	7	4
Estudiants realitzant tesis/tesines	8	7	8	7
Estudiants en pràctiques	22	18	17	20
Beques (de FP i de recerca)	7	17	3	2

coordinació i planificació del programa. També proporciona la possibilitat de fer les estades formatives en un entorn de treball en salut pública, que ara són obligatòries per a l'alumnat del mestratge. Històricament és rellevant la col·laboració amb l'Escola Bloomberg 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 important la implicació de l'ASPB en la formació de residents (MIR) en medicina preventiva i salut pública, formant part d'una unitat docent juntament amb el Parc Salut Mar i la Universitat Pompeu Fabra. Des de l'any 2003, aquesta unitat docent amb participació de l'ASPB ha format generacions d'especialistes acollint cada promoció dels MIR d'aquesta especialitat mèdica durant 12 mesos als seus serveis. Cada any, unes 25 persones de la plantilla de l'Agència estan implicades en la formació dels MIR.

Així mateix, a l'ASPB també es fa formació pràctica dels residents (EIR) d'infermeria familiar i comunitària, de l'alumnat de l'Escola Superior d'Infermeria del Mar, de l'alumnat de la Unitat Docent d'Infermeria Familiar i Comunitària de l'Hospital Clínic, dels MIR de Psiquiatria, i dels MIR de la Unitat Docent de Medicina del Treball de la UPF.

Altres activitats docents.

Diversos convenis permeten acollir estudiants de formació professional i de pregrau. Els darrers anys s'han formalitzat convenis de col·laboració amb el Departament d'Educació i la Fundació Barcelona Formació Professional, amb la finalitat d'acollir estudiants en pràctiques de diferents cicles formatius i que tenen l'opció d'allargar uns mesos la seva estada a l'Agència a través de beques de formació en pràctiques.

Personal investigador en formació, becaris de recerca i residents.

L'ASPB recluta personal becari de recerca, especialment entre estudiants de postgrau. A més, acull algunes persones candidates a doctor/a 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.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



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

info@aspb.cat

Connectem?



www.aspb.cat