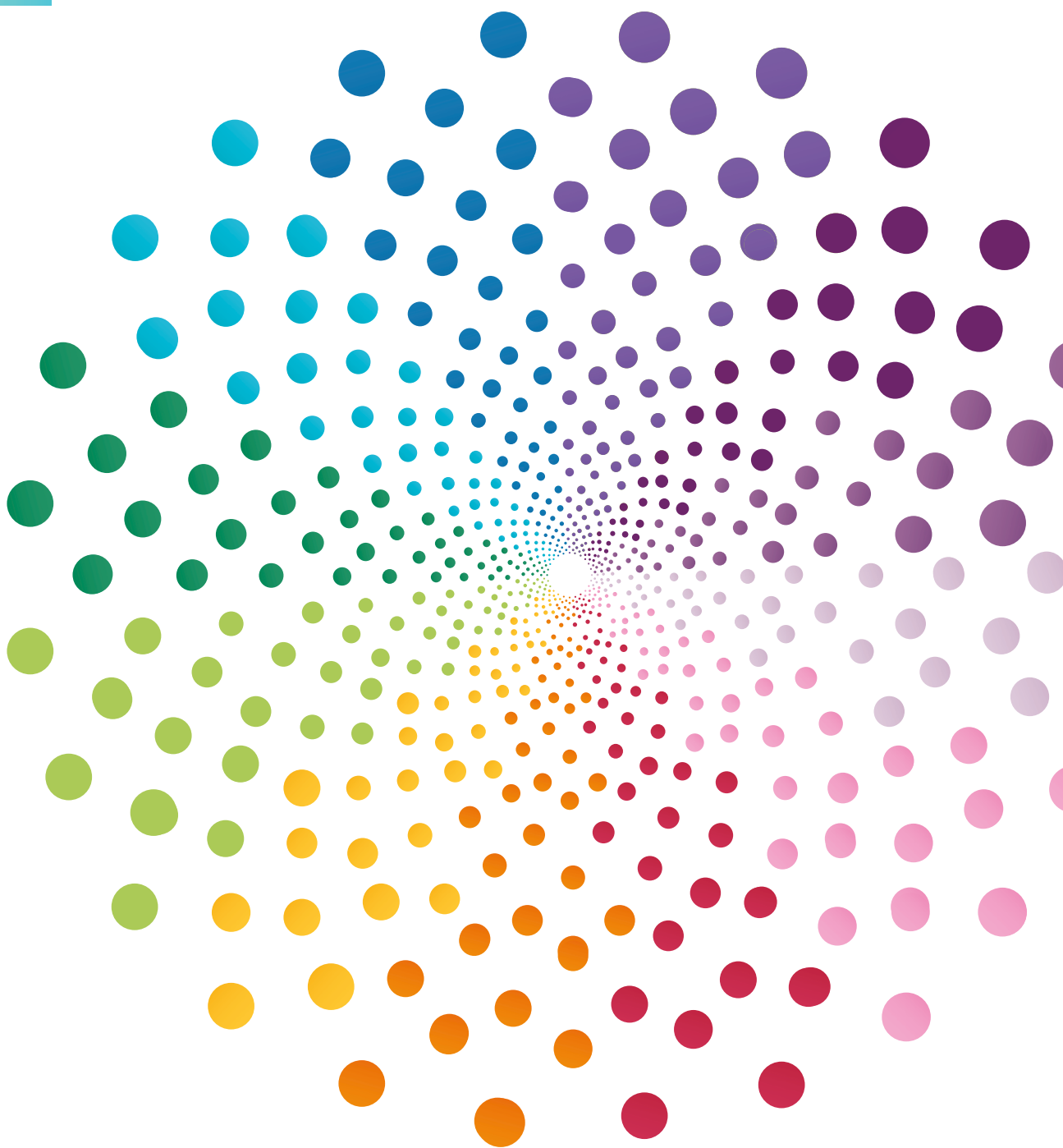


---

# Memòria 2022

---



**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona

 **Agència  
de Salut Pública**

Memòria de l'Agència Salut Pública de Barcelona 2022

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i Regidora de Salut,  
Persones amb Discapacitat i Estratègia contra la Soledat

Marta Villanueva Cendán

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 2022.  
Barcelona: Agència Salut Pública de Barcelona, 2024.

Edita

Agència de Salut Pública de Barcelona, 22 de març de 2024

©2024 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 2022

Organització executiva

## 8

### Estratègies i plans d'actuació

Planificació operativa

Catàleg de serveis

Model de gestió

Qualitat de gestió

Acreditació i certificacions

## 11

### Les persones de l'Agència

Comunicació

## 13

### Aliances

## 18

### Els recursos

Dotació pressupostària

Edificis

Tecnologia

Sistemes informàtics

Dotació de Laboratori

## 20

### Els processos de l'Agència

## 22

### Resultats

Indicadors de producció i de qualitat lligats al catàleg  
de serveis

Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

Indicadors econòmics

Indicadors de satisfacció de la clientela

Indicadors de les persones

Indicadors d'aspectes ambientals

## 44

### Fets destacables i reptes del 2023

## 49

### Publicacions en revistes indexades

---



# Presentació

---

Des del juny del 2023 tinc l'honor de presidir l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), institució de la qual em satisfà presentar ara la memòria del 2022.

L'ASPB, des dels seus orígens, compila i difon anualment el resum del que fa amb els recursos que se li assignen, en un exercici de transparència que permet retre comptes amb la societat, al mateix temps que li permet revisar-ne els resultats i el cost.

Són diversos els camps d'actuació, les funcions i les activitats que l'ASPB desenvolupa a través de la seva cartera de serveis, adreçats a prevenir la malaltia i a protegir, promoure i recuperar la salut en la població. També disposa de l'especialitat tècnica del Laboratori, un dels més reconeguts en el seu àmbit. A més, recull i analitza dades en salut i els seus determinants per orientar i avaluar programes i polítiques, i participa en la recerca aplicada a la salut pública i en la formació de professionals. I tot això, amb el suport de la seva tecnoestructura de gestió.

Com a organització, l'ASPB ha actualitzat i integrat les seves polítiques de gestió de la qualitat, ambiental i de la seguretat i la salut en el treball, i ha estat un cop més avaluada externament segons el model d'excel·lència europeu EFQM, i ha obtingut el segell 400 d'aquest estàndard.

Encara durant el 2022 s'han incrementat els recursos humans i pressupostaris per al programa de vigilància, control i prevenció de la covid-19.

L'ASPB ha participat en el pla Cuidem Barcelona, amb l'ampliació del Programa de prevenció de plagues.

S'ha treballat intensament en l'addenda al conveni de finançament de l'ASPB per poder fer el traspàs dels centres d'atenció i seguiment a les drogodependències al CatSalut.

S'ha creat un nou equip de gestió i anàlisi de dades per donar suport a la gestió i als serveis i programes de salut pública.

S'ha participat en les taules de l'Ajuntament i la Generalitat de Catalunya relacionades amb la nostra cartera de serveis, i s'ha contribuït a l'avaluació de les noves accions en curs.

S'ha avançat en la licitació del nou edifici de l'ASPB, per a la qual s'ha assolit ja la primera fase de presentació de projectes.

Com a presidenta, assumeixo la feina que s'ha fet fins ara i manifesto el meu compromís per treballar i donar un nou impuls a aquest organisme, en línia amb les directrius del govern municipal i de la Generalitat, per millorar la salut col·lectiva i la qualitat de vida amb equitat.

També vull aprofitar aquestes línies per felicitar les persones que treballen per al conjunt de la ciutadania des de l'Agència, per la seva gran tasca i professionalitat.

**Marta Villanueva Cendán**

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** (aprovades per la Junta de Govern el 4 de desembre del 2007 i 24 de juny del 2022).

## 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 els vuit valors següents. Aquests valors inclouen els cinc que l'Ajuntament de Barcelona va aprovar el 2021 més tres valors que l'Agència considera importants i que la Junta de Govern va aprovar el 24 de juny del 2022.

Els vuit valors de l'ASPB són:

1. Agilitat
2. Compromís de servei públic
3. Cocreació
4. Claredat
5. Amabilitat
6. Expertesa
7. Equitat
8. Cura i creixement professional

## Visió

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



# Organització i estructura

---

L'Agència és governada per la Junta de govern designada per les administracions que la van crear i la financen, la Presidència i Vicepresidència i la Gerència. També disposa d'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 del 2022

### Membres amb veu i vot

#### Presidenta

Gemma Tarafa i Orpinell

#### Vice-presidenta

Carmen Cabezas Peña

#### Altres membres

Valentina Casino i Rodríguez

Laia Claverol Torres

Ruth Toribio Serrano

Davide Malmusi

Xavier Llebaria i Samper

Marta Álvarez Daroca

### Membres amb veu, però sense vot

#### Gerenta

Carme Borrell i Thió

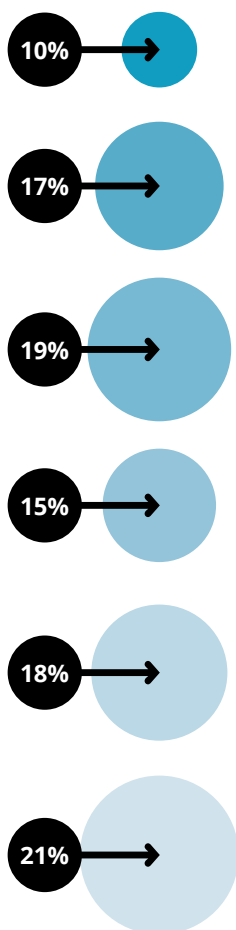
#### Interventora

Josefa Casas i Espitia

#### Secretària

Raquel Pérez Herranz

## Distribució de la plantilla, Desembre del 2022



- 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 en 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 té el suport del Comitè de Direcció, de manera que agrupa l'equip directiu. El Comitè de Direcció manté reunions periòdiques (habitualment setmanals), i celebra reunions extraordinàries més estratègiques, de planificació i prospectiva. Cada director/a manté reunions de treball amb les persones responsables dels serveis que li són adscrites.

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 que cal 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 hi ha grups de treball i comissions que aproximen persones de diverses dependències amb un objectiu compartit, alguns de manera puntual, per respondre a una qüestió concreta, d'altres de manera 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 19% 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...). A la gràfica se'n mostra el detall en percentatges. Els serveis més relacionats amb la protecció de la salut comporten un 48% 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 (15%) i a l'Observatori de la Salut Pública (18%).





# Organigrama de l'ASPB, juliol 2022

**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona

**+B** Agència de Salut Pública

**Presidència**  
Gemma Tarafa

**Gerència**  
Carme Borrell

**Recerca, Docència i Comunicació**  
Maica Rodríguez

**Qualitat i Processos**  
Alejo García

**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

**Secretacia i Assessoria Jurídica**

Raquel Pérez

**Control Alimentari de Mercats Centrals**

Montserrat Ramoneda

**Avaluació i Mètodes d'Intervenció**

María José López

**Prevençió i Atenció a les Drogodependències**

Montse Bartroli

**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 que desenvolupa 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 que assumeix l'Agència. Al mateix temps, responen també al que defineixen els plans de salut de la Generalitat i el Pla d'actuació municipal que fixa 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 que es consideren estratègics per a l'èxit de l'ASPB, i posa sobre la taula quatre eixos: administracions mares (equivalents als accionistes), clientela, processos i creixement organitzatiu. L'assoliment dels objectius que defineix 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, de manera que s'alineen els seus objectius amb els generals de

l'Agència. Aquest treball, juntament amb diverses accions de desenvolupament d'habilitats, contribueix a cohesionar les persones directives i els quadres de l'ASPB, i de fet, 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 que inclou el 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 s'ha revisat i actualitzat periòdicament per respondre de manera 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 i les seves capacitats: determinats serveis de col·laboració internacional en matèria sanitària i

serveis externs derivats de contractes o convenis amb altres entitats o institucions que assumeix, sempre que no comportin una minva dels recursos disponibles per dur a terme la seva missió principal. El 2014 la Junta va aprovar una revisió més àmplia del catàleg de serveis que va preparar un grup de treball multidisciplinari de professionals de l'Agència i que ha facilitat una millor resposta als reptes actuals.

## Model de gestió

L'organització va adoptar, des del 2011, el model de l'*European Foundation for Quality Management* (EFQM) com a model de referència en la gestió. L'estructura del model EFQM es basa en una lògica senzilla, però molt poderosa, que respon a les tres qüestions següents:

“Per què” existeix aquesta organització? Quin propòsit compleix? Per què aquesta estratègia? (Direcció)

“Com” té previst complir el seu propòsit i la seva estratègia? (Execució)

“Què” ha aconseguit realment fins ara? “Què” té intenció d'assolir en el futur? (Resultats)



## 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 hídric (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

## Qualitat de gestió

La Junta de Govern del 28 de juny del 2022 va aprovar la política integrada de la qualitat, ambiental i de la seguretat i salut en el treball de l'ASPB.

## Acreditació i certificacions

En aquest esquema, cal esmentar el manteniment de l'acreditació ISO 17025 del Laboratori que atorga 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, i incorpora 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. L'any 2022 s'han mantingut els certificats ISO 9001 i ISO 45001. 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 2022 s'ha renovat el segell d'excel·lència europea EFQM i gràcies a això es manté el nivell assolit a 400.



## Política integrada de qualitat, ambiental i de la seguretat en el treball de l'ASPB

Per a assegurar l'acompliment de la seva missió i visió, i d'acord amb els seus valors, l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) cerca l'assoliment de l'excel·lència en la seva organització, i estableix, documenta, implementa, manté, revisa i millora de manera contínua un sistema integrat de gestió de la qualitat, ambiental i de la seguretat i salut en el treball apropiat al seu propòsit i al seu context, i que recolzi la seva direcció estratègica. Amb aquesta finalitat, l'alta direcció de l'ASPB, que emana de la Junta de Govern i s'executa mitjançant la Gerència amb el suport del Comitè de Direcció, defineix aquesta Política integrada de la qualitat, ambiental i de la seguretat i salut en el treball que expressa l'orientació de l'organització i es constitueix en marc de referència per a l'establiment, l'avaluació i la revisió dels seus objectius en aquests àmbits.

En el seu funcionament i en les seves actuacions, l'ASPB es compromet a:

- Complir els requisits legals i reglamentaris que li són d'aplicació, i de manera específica els ambientals i els referents a la seguretat i salut en el treball, així com els altres requisits que ha subscrit i assumit, especialment els derivats de les administracions mare (Ajuntament de Barcelona i Generalitat de Catalunya).
- Informar, formar, conscienciar, consultar i fer partícip el seu personal, i de manera destacada a través de les seves persones representants.
- Establir els mecanismes adequats de coordinació amb altres entitats per tal de complir els requisits i assolir els objectius establerts, en tots els nivells de gestió.
- Actuar sota els principis de transparència, participació, coordinació, equitat, sostenibilitat, efectivitat i eficiència, incorporant les perspectives d'inclusió i de gènere.
- Satisfer, a partir del coneixement explícit, les necessitats i expectatives de les seves parts interessades, entenent-se com a tals les institucions, la ciutadania de Barcelona, les persones usuàries, les persones que treballen a l'Agència i per a l'Agència, la societat en general i els aliats i proveïdors clau.
- Fomentar la qualificació i el creixement de les persones.
- Treballar de manera equilibrada i sostenible amb la perspectiva de futur per crear valor per a la societat.
- Facilitar els entorns i proporcionar els recursos humans, econòmics i tècnics per a assolir els objectius establerts.
- Proporcionar condicions i entorns de treball segurs i saludables per a la prevenció de les lesions i del deteriorament de la salut relacionats amb el treball.
- Eliminar els perills i reduir els riscos per a la seguretat i salut en el treball per a les persones que hi treballen o que es puguin veure afectades per les seves activitats.
- Protegir el medi ambient, prevenint o reduint la contaminació i la generació de residus.
- Reduir el consum i/o fer un ús sostenible dels recursos energètics, naturals i materials, afavorint la reutilització i el reciclatge, així com incorporant tecnologies, productes i processos més eficients ambientalment.
- Establir criteris ètics de sostenibilitat ambiental i social en la compra de productes i subministraments, i en la contractació de serveis.
- Treballar activament en pro de l'adaptació i la mitigació dels efectes del canvi climàtic a la ciutat de Barcelona, en el context d'emergència climàtica global.
- Alinear-se amb els objectius de desenvolupament sostenible de les Nacions Unides, dins del marc de les agendes 2030 de l'Ajuntament de Barcelona i de la Generalitat de Catalunya.

Aquesta política és pública. Es comunica a totes les persones que treballen a l'ASPB i a totes aquelles persones o entitats externes que treballen per a l'ASPB, i es posa a disposició també de totes les seves parts interessades pels mitjans adequats, particularment la pàgina web corporativa.

# Les persones de l'Agència



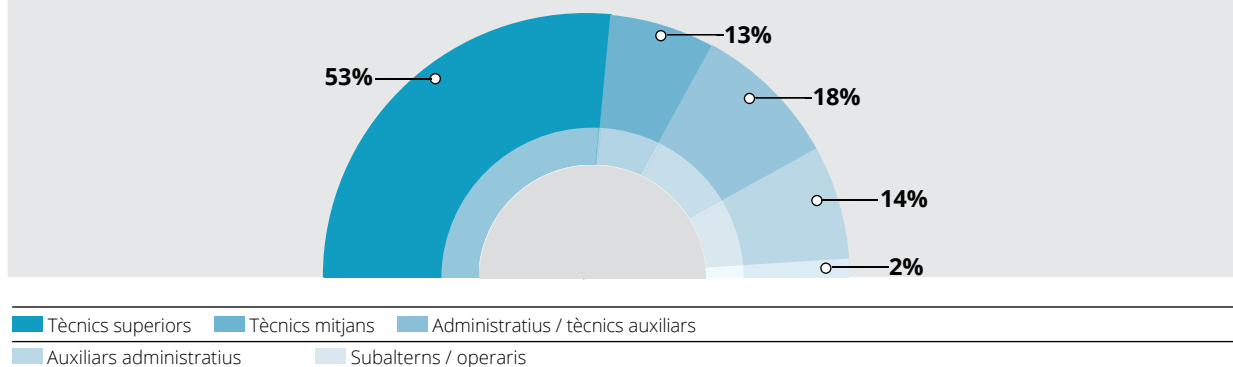
La plantilla de l'ASPB la configura personal funcionari i contractat laboral.

L'any 2022 s'han funcionaritzat totes les categories professionals pròpies de l'ASPB, i se n'han creat dues de noves al laboratori (tècnic/a superior en química i tècnic/a superior en microbiologia), per tal de millorar-ne l'especificitat tècnica. S'ha aprofundit en la

integració de la relació de llocs de treball de l'ASPB a l'Acord de Condicions Laborals de l'Ajuntament de Barcelona, tant pel que fa a la regulació del teletreball com a la valoració de llocs de treball. Igualment, s'han iniciat les tasques per al gran procés d'estabilització de l'ocupació pública derivat de la regulació estatal, que ha de reduir substancialment la temporalitat a l'ASPB.

El desembre del 2022 hi treballaven 332 persones. En la plantilla destaca el pes de personal qualificat: tècnics superiors (53%) i mitjans (13%). En el gràfic adjunt es reflecteix la tipologia de la plantilla. La plantilla té una forta presència de dones (73% dones, 27% homes).

Plantilla per categories. Agència de Salut Pública de Barcelona, 2022



**Indicadors de comunicació externa, 2018-2022**

	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Web (1a)</b>					
Persones usuàries web	68.000	75.800	369.900	177.000	160.074
Sessions web	117.300	113.400	471.100	243.000	217.971
Dominis de referència	574	778	1.121	1.186	1.556
<b>Premsa (1b)</b>					
Notes de premsa emeses	19	12	22	26	28
Demandes premsa ateses	151	148	161	171	187
Impactes assolits premsa	530	1.244	795	406	561
<b>Xarxes socials (2)</b>					
Persones seguidores	6.224	7.730	11.670	13.149	15.103
Interaccions	34.000	41.000	32.000	29.000	12.370

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

(2) Xarxes socials inclou els canals ASPB de Twitter, Facebook, LinkedIn i YouTube. La tendència a la baixa generalitzada de les interaccions realitzades per part de les persones usuàries a les xarxes socials més tradicionals com Twitter i Facebook explica la reducció del nombre d'interaccions. Tot i guanyar seguidores, canals com Twitter i Facebook han canviat de rol i ara tenen un ús diferent, més de lectura i informació que no pas d'interacció

## 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 per desenvolupar la intranet, així com diversos circuits i canals de comunicació, entre els quals hi ha les reunions internes de tot el personal amb els responsables, que 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.

Es fomenten els grups de treball transversals. Alguns són grups de curta durada creats per abordar un tema concret i altres són espais de coordinació més permanent.

## Comunicació amb el públic i amb 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'aquests mitjans i no pas directament al públic general: per això és tan rellevant difondre les seves publicacions i informes tècnics, i també que estigui present a les organitzacions, reunions i revistes professionals i científiques.

Els darrers anys s'ha fet un esforç important per entrar a les xarxes socials, la qual cosa es reflecteix als indicadors. A més, les sessions tècniques i científiques que organitza l'Agència, 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. Els nous espais del web que s'han generat el 2022 són: *Guia d'establiments alimentaris minoristes*, *Verola del mico: preguntes i respostes* i *Butlletí Informatiu covid-19*.



# Aliances



**Per la seva naturalesa i funcions, les principals aliances de l'ASPB s'estableixen amb àmbits tant de l'Ajuntament de Barcelona com de la Generalitat de Catalunya, que són les administracions que la van crear i la financen.**

Les tasques encomanades a l'Agència de Salut Pública de Barcelona són essencialment activitats de salut pública, considerades tradicionalment 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 mantenir una interrelació estreta amb els serveis assistencials per a la detecció de casos i per garantir-ne el control i la cura eventual (com les activitats de vigilància i control de la malaltia meningocòccica, 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 que gestiona 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 (COVE), de salut mental i addiccions (COSMIA) i de prevenció i salut comunitària (COPISC), creats pel Consorci Sanitari de Barcelona i que conjunten els 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 contacte 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. Professionals de l'Agència han estat cridats com a experts per col·laborar amb l'Agència Espanyola 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.

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, 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, en què destaca 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, i manté una aliança estreta amb l'àmbit

d'Ecologia Urbana en temes que són ara també molt prioritaris en la gestió municipal pel seu impacte ambiental, com són la qualitat de l'aire, l'aigua, el soroll i les platges. 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 que històricament exercien a la ciutat els Serveis Territorials de Barcelona, notablement en l'àmbit del control alimentari i ambiental. D'aquesta manera, l'ASPB s'encarrega, a la ciutat de Barcelona, de la gestió del Registre sanitari d'indústries i productes alimentaris de Catalunya, que gestionen 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 dur a terme millor aquesta gestió, es comparteixen aplicacions informàtiques amb el Departament de Salut.

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

#### Àmbits de l'Administració

Tuberculosi

Vigilància epidemiològica

Òrgan tècnic de salut mental i addiccions

Comitès operatius de salut mental i addiccions

Salut i escola

Coordinació vacunació escolar a Barcelona

Prevenició i salut comunitària

Plans estratègics dels AIS

Pla de salut de Barcelona

### Participació de l'Agència en grups de treball o espais assessors de l'Administració de l'Estat.

#### Àmbits de l'Administració

##### Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición

Laboratori. Qualitat

Laboratori. Química

Laboratori. Microbiologia

##### Ministerio de Agricultura (MAGRAMA)

Espècies invasores – Cotorres/Mosquits

##### Ministerio de Ciencia e Innovación (IS Carlos III)

Consell rector del CIBER

##### Ministerio de Sanidad

Comitè de Bioètica



## Participació 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

#### Urbanisme, medi ambient i ecologia urbana

Ponència ambiental

Taula de qualitat de l'aire

Taula de soroll

Taula de platges

Amiant: grup de treball FAVB

#### Pla de seguretat viària

Comissió de Seguiment del Pla

#### Emergència climàtica

Grup impulsor – emergència climàtica

#### Drets socials

Comitè de Direcció

Consell Assessor de Pla de Barris

Taula de salut mental

Estratègia de salut sexual i reproductiva

Banc de Bones Pràctiques Socials

Circuit Barcelona contra la violència masclista

Acord ciutadà per una Barcelona inclusiva (xDAA)

Xarxa de Suport a Famílies Cuidadores – Estratègia de Suport a Famílies Cuidadores

#### Consell Municipal de Benestar Social

Grup de Drogues

Infància i igualtat d'oportunitats

Salut

Acció comunitària

#### Consell Municipal de l'Esport

Ple

#### Consells de salut de districte

Membres dels consells

#### Grup polític de drogues

Membres del grup

#### Coordinació territorial. Taules de corresponsabilitat

Espai de corresponsabilitat d'espai urbà

Espai de corresponsabilitat d'atenció a les persones

Taula de Policia Administrativa de la Ciutat (TPAC)

#### Espais sobre la covid-19

Oficina de residències

Espai de coordinació i gestió per la vacunació

#### Estratègia d'Alimentació Sostenible 2030

Consell Assessor

Grup tècnic

Ple de ciutat d'alimentació sostenible

#### Diputació de Barcelona

Cercles de comparació intermunicipal

## Participació de l'Agència en espais de treball del Departament de Salut i altres òrgans autonòmics.

### Espais de treball

Comitè de Direcció de Salut Pública

Consell Assessor de Vacunes

Grup de SeGIV de Catalunya

Comissió de Promoció de la Salut

Grup d'organització de vacunes a Barcelona

Comissió de Vigilància Epidemiològica (CVE) i els seus grups de treball

Comissió Interinstitucional per a la Prevenció i Control del Mosquit Tigre

Comissió de Vigilància del Virus del Nil Occidental a Catalunya

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

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 (Departament de Territori i Sostenibilitat)

Comissió DESAMIANT-CAT

Comissió de Seguretat Alimentària i Protecció de la Salut de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT)

Comissió de Coordinació Interadministrativa i Interdepartamental de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ACSA)

Grup de Referència d'Autocontrols de Catalunya (GRACAT) (ASPCAT)

Comissió de Seguiment de la Seguretat del Peix i Productes de la Pesca (ACSA)

Comissió Seguretat dels Vegetals (ACSA)

Comissió de Seguretat de la Carn i els seus Productes (ACSA)

Comissió de Restauració i Seguretat Alimentària (ACSA)

Comissió de Malbaratament i Seguretat Alimentària (ACSA)

Comissió de Seguretat de Distribuïdors Alimentaris (ASPCAT)

Grup de coordinació i seguiment COMSALUT

Grup de treball de salut pública, ens locals i PINSAP

Grup de treball del Decret piscines (ASPCAT)

Grup de treball del Pla de vigilància de les aigües de consum humà (ASPCAT)

Grup de treball d'anàlisi de la situació ambiental i dels brots de legionel·losi (ASPCAT)

Grup de treball de torres de refrigeració (ASPCAT)



L'any 2020 es va crear l'Oficina Tècnica de Salut Pública per enfocar de manera coordinada la resposta sanitària i social-sanitària a la covid-19 a la ciutat, i el 2022 en va finalitzar el funcionament. L'Oficina estava formada per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, l'Agència de Salut Pública de Catalunya, el Consorci Sanitari de Barcelona, l'Institut Català de la Salut i el 061.

## Aliances en recerca i docència

Tot i que no és una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari (principalment 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 (hi destaca 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'Organització Mundial de la Salut ha designat l'Agència centre col·laborador en l'àmbit de la salut laboral.

## 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 quatre grans àrees temàtiques: els determinants de la salut, la vigilància de la salut, les desigualtats en salut, i les polítiques i els 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 dels quals forma part l'ASPB són l'Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB Sant Pau), el CIBER de Epidemiologia y Salud

Pública (CIBERESP) i l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR). L'any 2022 s'han finançat un total de tres projectes de recerca de nova adjudicació, amb un total de 22 projectes actius. Les principals fonts de finançament d'aquests projectes han estat l'Institut de Salut Carlos III (ISCIII), amb les convocatòries de l'Acció Estratègica en Salut (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 2022 s'han generat un total de 81 articles publicats en revistes indexades.

## 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 manera 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 màster en salut pública que ofereixen les universitats Pompeu Fabra i Autònoma de Barcelona; hi contribueix amb professorat i amb la seva presència als espais de 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 màster. 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, ja que forma 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 i ha acollit cada promoció dels MIR d'aquesta especialitat mèdica durant dotze mesos als seus serveis. Cada any, prop de 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.

## Grups de recerca de l'Agència. CIBERESP, IIB Sant Pau i AGAUR, 2022.

### CIBERESP

Epidemiologia social i desigualtats

Malalties transmissibles

Avaluació de polítiques i programes de salut pública

### IIB Sant Pau. Àrea d'epidemiologia, salut pública i serveis sanitaris

Avaluació de polítiques i programes de salut pública

Desigualtats en salut urbana

Malalties transmissibles

### AGAUR

Vigilància i control de les malalties transmissibles a la ciutat de Barcelona

Salut i desigualtats a l'entorn urbà

Avaluació de polítiques i programes de salut pública

## 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 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.

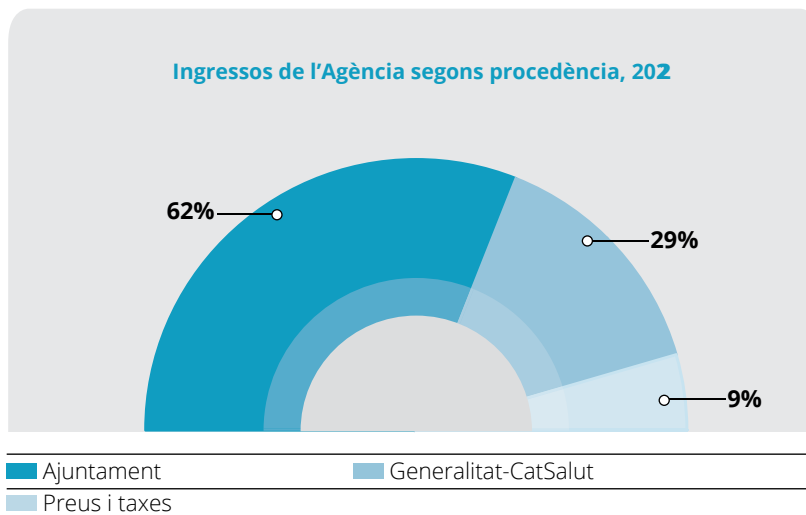
# Els recursos

## Dotació pressupostària

El pressupost d'ingressos que va liquidar l'Agència l'any 2022 va ser de 37,3 milions d'euros: el 91% van ser aportacions de les administracions municipal i autonòmica, seguint l'esquema de finançament del 60% - 40%, i 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, 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 hi ha 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.



A continuació es relacionen les dependències que ocupen els serveis de l'ASPB.

### Seus de les dependències de l'ASPB el 2022

<b>Edifici Lesseps</b> (Seu central de l'ASPB)	Pl. Lesseps, 1
<b>Extensió a Riera de Cassoles</b>	Av. Riera de Cassoles, 63
<b>Extensió a Lesseps, 8</b>	Pl. Lesseps, 8
<b>Extensió a Gran de Gràcia</b> (VIGCOVID)	Gran de Gràcia
<b>Laboratori</b>	Av. Drassanes, 13 (edifici Peracamps)
<b>Servei de Control Alimentari de Mercats Centrals</b>	Mercabarna, sector C (dependències cedides per Mercabarna)
<b>CAS Baluard</b>	Av. Drassanes, 13 (edifici Peracamps)
<b>CAS Sants</b>	C/ Comtes de Bell-lloc, 138
<b>CAS Nou Barris</b>	Via Favència, 379
<b>CAS Garbívent</b>	C/ Sagrera, 179
<b>CAS Sarrià</b>	C/ Dalmases, 76
<b>CAS Horta</b>	C/ Sacedón, 18

## Tecnologia

L'ASPB fa un esforç important en la implantació i el 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, en un espai molt curt de temps, la implantació d'eines de treball telemàtic i de sistemes de dades en el núvol. Altrament, en la salut pública la tecnologia en bona part equival al saber fer i requereix un aprenentatge continu per part de les persones mitjançant una innovació i actualització constants, que incorpora a la praxi noves formes d'abordar els problemes i avaluar-ne els fruits. L'esforç constant de millora dels coneixements del personal professional ho garanteix.

## Sistemes informàtics

La tasca principal del Servei d'Informàtica és donar suport als serveis de l'Agència, especialment als que produeixen serveis de salut pública. El seu esforç es concentra a garantir el manteniment de la infraestructura i vetllar per la seguretat, alhora que es fa front a les amenaces externes constants per evitar incidències. També dona suport a les persones usuàries (que van més enllà de la plantilla de l'Agència, ja que inclou també persones dels proveïdors de serveis de drogodependències en els centres de l'Agència), proporciona assessoria en TIC al conjunt de l'organització i fa consultoria de projectes, la qual cosa sol comportar la responsabilitat de seleccionar proveïdors externs i la direcció i supervisió de la seva tasca.

La tasca de manteniment i actualització de programari i maquinari és important, ja que hi ha més de 500 PC o portàtils i 57 servidors, incloent-hi els que estan situats als CAS municipals, que configuren 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 substitució progressiva 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 TIC.

### Sistemes d'informació.

Els sistemes d'informació que utilitza l'Agència són un dels nuclis del seu funcionament. L'heterogeneïtat de la seva activitat fa que el programari emprat 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. El 2022, dins del SEDIN, s'ha creat l'Equip de Gestió i Anàlisi de Dades.

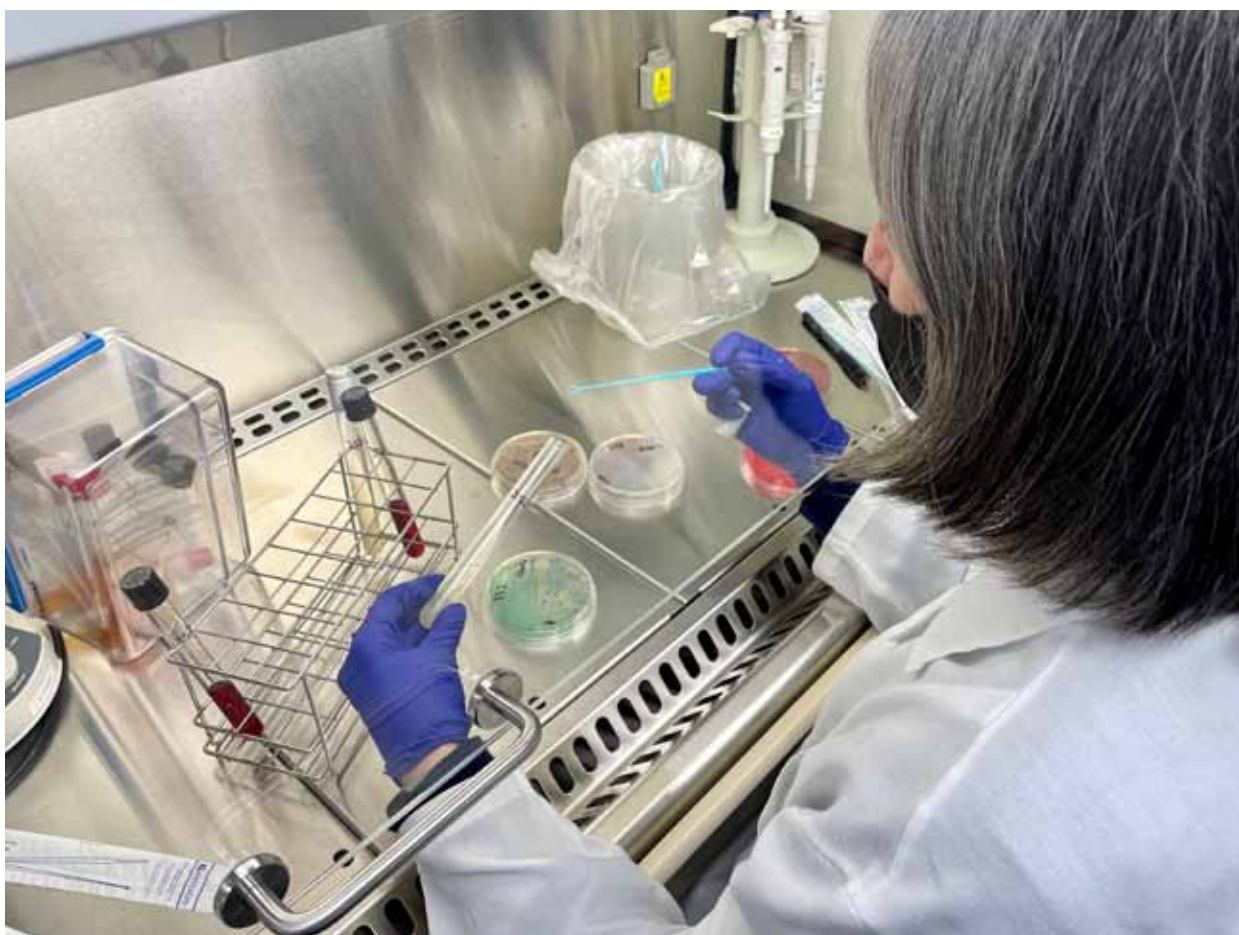
### Bases de dades.

Algunes bases de dades que gestiona l'Agència en relació amb els programes que desenvolupa o amb finalitats estadístiques fan referència a informació personal especialment sensible i per això 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; aquest requisit es comunica formalment a totes les persones que s'hi incorporen (de plantilla, becàries i externes) i 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 perquè fes complir la normativa vigent.

## Dotació del Laboratori

Els acords de finançament de l'ASPB van incloure una aportació específica de recursos del Departament de Salut per millorar l'equipament i les instal·lacions del Laboratori, que, gràcies a això, va fer 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 mètodes d'anàlisi fins a assolir fins i tot acreditacions d'abast obert en diverses línies de treball.

# Els processos de l'Agència



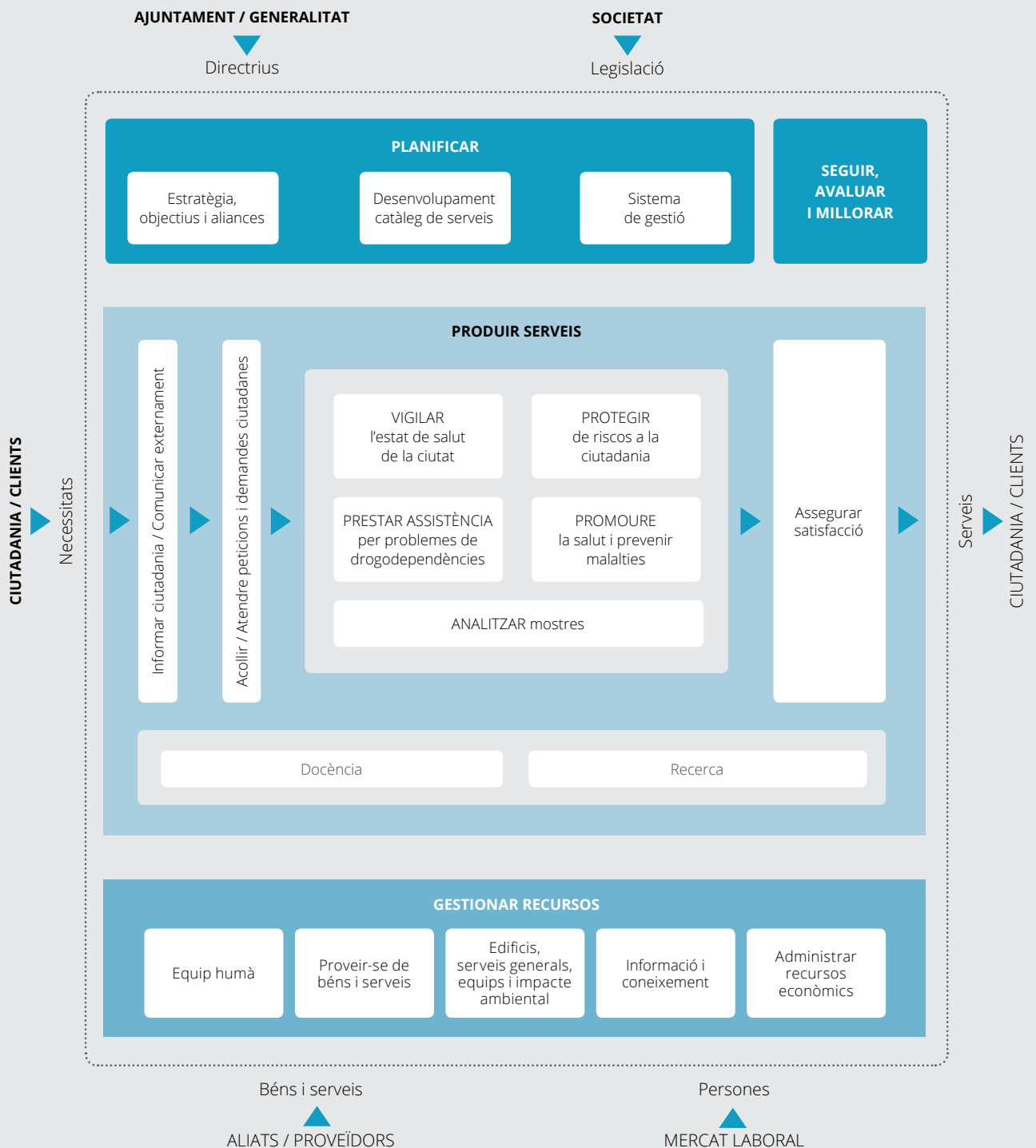
## Model de processos

Amb el model de processos es pot tenir una visió global del conjunt de l'organització, que 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 contínues. 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. El model actual es va aprovar el 2014, després de revisar el catàleg de serveis.

# Mapa de processos de l'Agència vigent el 2022



# Resultats

**A continuació es presenten els principals indicadors de producció i de qualitat dels diferents serveis de l'ASPB.**

## **Indicadors de producció i de qualitat lligats al catàleg de serveis**

Indicadors de producció: aquests indicadors reflecteixen la producció i l'activitat que es du a terme. 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.

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. Com a part de l'actualització del quadre d'indicadors del catàleg de serveis, s'ha fet un esforç per incorporar indicadors d'aquesta naturalesa 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 encara no es tenen dades del darrer any.





## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Sistema d'informació de drogodependències</b>				
Recollida de dades de tractaments inicials	4.536	3.671	4.183	4.313
<b>Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva</b>				
Blocs d'indicadors de natalitat calculats per districte, barri i ABS	24	24	24	24
Indicadors de IVE calculats	16	16	16	16
<b>Estadístiques de mortalitat i registres poblacionals</b>				
Defuncions introduïdes al Registre Judicial de mortalitat	750	860	840	871
Defuncions introduïdes al Registre de mortalitat perinatal	43	49	31	47
Blocs d'indicadors de mortalitat per districte, barri i ABS *	42	42	42	42
Informes elaborats	1	1	1	1
Blocs d'indicadors de població per districte, barri i ABS *	26	26	26	26
<b>Sistema d'informació de lesions pel trànsit</b>				
Defuncions judicials codificades	47	27	31	37
<b>Sistema d'informació de control alimentari</b>				
Nombre d'establiments actius al sistema	15.485	15.290	15.917	16.355
Establiments visitats	2.992	1.840	2.500	2.413
Mostres de vigilància (IQSA i d'altres)	806	616	513	413
Nombre d'anàlisis investigats programes de vigilància (IQSA...)	15.952	5.620	5.618	7.320
<b>Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals</b>				
Punts totals de mesura amb equips automàtics / manuals	16	16	15	15
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics	6	6	6	8
Contaminants avaluats amb mostres manuals	29	29	29	22
Mostres manuals recollides vàlides	6.431	5.443	5.546	5.448
Informes de diagnosi	248	249	248	250
Informes ambientals de ciutat fets o als que s'ha contribuït	11	28	4	13
<b>Informe de salut i sistema integrat d'informació</b>				
Informe de salut	1	1	1	1
Productes d'informació sanitària (informes) elaborats	32	11	13	13
Sol·licituds de dades ateses	14	13	18	21
<b>Enquestes de salut</b>				
Enquestes en curs o analitzades	ESB2016-17	ESB 2021 FRESC 2021	ESB 2021 FRESC 2021	ESB 2021

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

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Sistemes d'informació sanitària</b>				
% dades automàtiques de la vigilància de la contaminació atmosfèrica vàlides	96,6%	96,6%	97,39%	97,33%
% dades manuals de la vigilància de la contaminació atmosfèrica vàlides	88,1%	74,4%	84,41%	82,92%



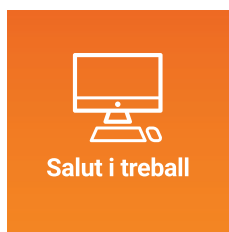
## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Programa de prevenció i control de la tuberculosi</b>				
Casos notificats i estudiats	592	396	495	344
Contactes cribrats	2.006	131	471	619
<b>Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis</b>				
Declaracions de sida	30	40	48	33
Declaracions de nous diagnòstics de VIH	269	240	326	205
Declaracions d'hepatitis víriques	126	97	148	403
<b>Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi</b>				
Declaracions de meningitis i sepsi meningocòccica	37	13	7	16
Casos de legionel·losi investigats	99	71	94	88
<b>Vigilància i control d'altres malalties transmissibles</b>				
Declaracions nominals de Covid-19		73.812	204.506	231.359
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles	11.775	13.769	10.619	15.977
<b>Vigilància i control de brots epidèmics</b>				
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIA confirmades)	33	18	16	17
Altres brots investigats (1)	282	68	182	187

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

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

Vigilància epidemiològica i intervenció	2019	2020	2021	2022
<b>Programa de prevenció i control de la tuberculosi</b>				
Retard en el diagnòstic dels casos pulmonars (mitjana de dies)	62	39	54	47,5
Compliment del tractament a 15 juny dels casos de l'any anterior (%)	94,7%	93,6%	98,0%	94,0%
<b>Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis</b>				
Percentatge de casos de VIH/sida amb estudi de contactes realitzat	27%	30%	42%	48%
<b>Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi</b>				
Percentatge de casos de meningitis amb quimioprofilaxi durant les primeres 24 hores	100%	75,6%	75,0%	100%
Casos confirmats de legionel·losi en residents	74	48	66	58
Brots per legionella pneumophila	2	4	5	3
Casos relacionats brots (%)	11,8%	12,9%	19,7%	20,60%

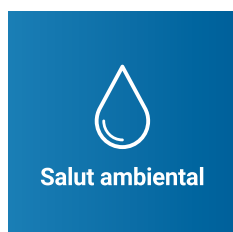


### Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància de la salut laboral</b>				
Casos notificats	673	268	295	373
Informes sobre casos investigats emesos	375	261	193	198
Visites a pacients realitzades	369	260	198	193
Persones contactades per risc d'amiant	90	3	2	91
Informes realitzats sobre casos de risc d'amiant	52	21	1	0

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància de la salut laboral</b>				
Casos en què s'emet un informe (%)	57,05%	65,7%	71,2%	63,80%
EAP que notifiquen casos (%)	98,3%	87,3%	98,4%	98,4%



## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància i control de les aigües de consum humà</b>				
Controls de desinfecció de xarxa i dipòsits	438	380	391	408
Controls de qualitat de l'aigua de proveïment	286	150	261	325
Controls d'aixeta de consumidor	170	73	161	208
Requeriments de mesures correctores o cautelars	11	4	9	10
Inspeccions a la xarxa de distribució interna d'edificis	6	3	5	5
<b>Vigilància i control del medi hídric</b>				
Controls de les fonts naturals i aigües freàtiques	67	26	44	57
Controls de les aigües litorals	240	186	263	151
Controls de les sorres platges	320	200	258	246
<b>Instal·lacions de risc de legionel·la</b>				
<b>Torres de refrigeració i condensadors evaporatius</b>				
Cens d'instal·lacions	146	131	133	132
Inspeccions preventives i de comprovació	118	102	68	82
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	15	12	18	11
Requeriments de mesures correctores o cautelars	75	63	74	80
<b>Centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)</b>				
Inspeccions preventives i de comprovació	131	99	107	223
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	22	24	64	39
Requeriments de mesures correctores o cautelars	149	113	219	372
<b>Vigilància i control d'activitats de risc sanitari</b>				
<b>Piscines</b>				
Controls sistemàtics de piscines	44	72	65	47
Requeriments de mesures correctores o cautelars	32	70	41	33
Inspeccions d'albergs juvenils	28	11	21	19
Informes sanitaris favorables d'albergs juvenils	28	11	22	19
<b>Establiments i serveis plaguicides (ESP)</b>				
Seguretat química i establiments i serveis plaguicides	17	34	52	45
Inspeccions ROESP (Registre oficial d'establiments i serveis plaguicides) dutes a terme	24	49	73	32
Incidències químiques gestionades a ESP	20	39	53	21
Requeriments de mesures correctores o cautelars a ESP	2	28	30	69
<b>Establiments de tatuatges i pírcings</b>				
Autoritzacions sanitàries d'establiments de tatuatges i pírcings	38	22	41	18
Inspeccions a establiments de tatuatges i pírcings	43	78	61	54
Requeriments de mesures correctores o cautelars	34	65	34	29

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància i intervenció ambiental</b>				
Controls de desinfecció d'aigua de xarxa amb resultat no correcte (%)	6,6%	7,6%	7,3%	6,9%
Inspeccions de torres de refrigeració no produïdes per brots (%)	89%	89%	79%	88%
Inspeccions de centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spa i anàlegs) no produïdes per brots (%)	86%	80%	63%	85%
Percentatge de requeriments resolts en altres instal·lacions de risc de legionel·la	70%	84%	80%	87%
Percentatge de requeriments resolts en piscines	39%	84%	69%	81%
Percentatge de requeriments tancats a establiments TMP	94%	77%	88%	86%



### Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància i control d'indústries alimentàries</b>				
Inspeccions dutes a terme	1.273	620	817	958
Auditories sanitàries dutes a terme	26	20	22	24
<b>Vigilància i control d'establiments minoristes i mercats</b>				
Establiments inspeccionats	732	524	872	1.008
Inspeccions fetes	1.153	762	1.238	1.662
<b>Vigilància i control d'establiments de restauració</b>				
Inspeccions en menjadors escolars	560	448	375	311
Inspeccions en menjadors geriàtrics	216	105	237	34
Inspeccions en menjadors d'hospitals i altres socials	134	72	163	49
Inspeccions en establiments de restauració comercial	1.699	595	545	688

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris</b>				
Termini entre l'auditoria i la tramesa d'informe (dies)	7,8	6	6,3	5,7
Nous establiments de restauració comercial i comerç al detall inspeccionats	318	101	89	58
Establiments de restauració comercial no inspeccionats en 5 anys	2.477	2.988	1.977	4.480



## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància i control ambiental de plagues a via pública i clavegueram</b>				
<b>Desratització</b>				
Intervencions múrids	12.706	18.010	16.806	26.353
<b>Desinsectació</b>				
Intervencions sobre paneroles	2.614	1.950	2.514	3.351
Intervencions sobre mosquits	1.673	965	951	1.170
Intervencions sobre altres plagues	402	465	386	449
<b>Desinfecció</b>				
Inspeccions inicials i de seguiment per ordre judicial	0	4	0	0
<b>Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals</b>				
Edificis municipals coberts	727	758	762	765
Incidències en edificis municipals	914	946	1.075	701
Intervencions efectuades	3.657	3.457	3.898	4.213
<b>Vigilància i control d'aus salvatges urbanes</b>				
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	269	152	302	331

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Vigilància i control de plagues urbanes</b>				
Incidències amb múrids	2.323	2.605	2.697	2.886
Incidències amb paneroles	840	841	1.055	1.346
Incidències amb mosquits	162	219	200	176



## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Control analític dels aliments</b>				
Mostres de programes (IQSA, SIVAL, PNIR...)	16.427	14.064	13.549	13.822
Paràmetres de programes (IQSA, SIVAL, PNIR...)	346.525	344.941	331.070	319.213
Mostres d'aliments implicats en brots	380	277	156	230
Paràmetres en aliments implicats en brots	903	386	501	659
Altres mostres d'aliments	1.514	1.198	1.395	1.798
Paràmetres en altres mostres d'aliments	11.784	5.715	4.758	6.446
<b>Control analític de les aigües de consum i continentals</b>				
Mostres de control en punt final d'aixeta i xarxa	2.361	1.746	2.085	2.404
Paràmetres de control en punt final d'aixeta i xarxa	53.919	62.000	61.650	70.310
Mostres de control de legionel·la i brots hídrics	2.993	1.548	3.647	4.695
Paràmetres de control de legionel·la i brots hídrics	6.413	3.572	11.536	12.266
Altres mostres d'aigües	180	244	93	86
Paràmetres en altres mostres d'aigües	1.290	2.348	335	277
<b>Control analític ambiental</b>				
Mostres en filtres d'aire ambient	8.191	7.035	9.604	9.062
Paràmetres en filtres d'aire ambient	122.107	85.730	101.843	86.256
Altres mostres ambientals	2.503	2.093*	1.620	1.759
Paràmetres en altres mostres ambientals	8.513	5.548*	4.732	4.375
Mostres de nicotina en ambients laborals				146
Paràmetres de nicotina en ambients laborals				428
<b>Control analític de suport a la investigació epidemiològica</b>				
Mostres d'investigació de brots (humanes)	448	173	623	357
<b>Oferta i producció de serveis</b>				
Paràmetres oferts	1.658	1.576	1.616	1.630
Paràmetres acreditats per la norma ISO 17025	1.413	1.396	1.443	1.463
Total mostres analitzades (inclou controls de qualitat)	36.186	29.570	33.999	35.607
Total paràmetres analitzats	565.290	520.589	524.328	510.798
<b>Mostres analitzades segons la procedència</b>				
Serveis de salut pública propis de l'Agència	13.403	9.924	14.274	15.030
Administració autonòmica	18.706	16.368	16.552	17.180
Administració central	1.337	983	535	550
Altres (Adm. local, centres sanitaris...)	458	282	298	397
Empreses i particulars	1.065	895	1.241	1.285
Control de qualitat (intern i extern)	1.210	1.118	1.099	1.165

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Laboratori de salut pública</b>				
Percentatge de mètodes d'anàlisi acreditats	79%	80%	82%	83%
Percentatge de determinacions analítiques acreditades	85%	89%	89%	90%
Acreditacions noves de mètodes d'anàlisi	2	2	8	6
Percentatge de mètodes d'anàlisi en abast obert (LEBA, LPE)	47%	48%	49%	49%
Percentatge de resultats satisfactoris a intercomparació	86%	83%	89%	89%
Percentatge de resultats dins termini de mostres estàndard	74%	92%	87%	89%
Percentatge de resultats dins termini de mostres especials (urgents, sanitat exterior, brots...)	92%	87%	89%	90%



## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Programa de cribatge de càncer de mama</b>				
Citacions de dones gestionades	95.061	47.659	139.222	99.943
ABS cobertes	35	17	51	32
Actes informatius desenvolupats	9	6	0	1
<b>Pla de vacunació continuada i Centre Regional de Vacunes</b>				
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes (1)	135	132	157	122
Vacunes de la grip subministrades	303.406	453.359	405.665	390.014
Vacunes de la COVID-19 subministrades			2.972.269	879.879
Altres vacunes subministrades	584	384.045	385.331	475.244
Vacunes administrades en el centre de Lesseps	1.432	428	523	173
<b>Promoció de la salut a l'escola</b>				
	<b>2018-19</b>	<b>2019-20</b>	<b>2020-21</b>	<b>2022-23</b>
Professorat format per l'aplicació dels programes	247	230	Nd	Nd
Menjadors escolars en programa de revisió de menús	116	121	106	141
<b>Programes de prevenció d'addiccions a l'escola</b>				
Escoles participants en el programa <i>PASE.bcn</i>	43	36	20	29
Escoles participants en el programa Sobre canyes i petes	45	38	32	36
<b>Altres programes a l'escola</b>				
Escoles participants en el programa Canvis	78	74	58	62
Escoles participants en el programa Creixem sans	71	56	45	44
Escoles participants en el programa Creixem més sans	44	25	25	28
Escoles participants en el programa Ens fem grans		16	13	22
Escoles participants en el programa Parlem-ne; no et tallis!	78	69	48	54
Escoles participants en el programa 1, 2, 3 emoció		50	36	47
<b>Intervenció integral de Salut als Barris</b>				
Barris participants	25	26	26	26
Entitats i institucions col·laboradores	470	450	450	500
Accions realitzades	195	172	176	204
<b>Intervencions sobre infància i família</b>				
Accions de millora d'habilitats familiars (grups)	10	12	3	8
Participants en accions de millora d'habilitats familiars	124	72	25	159
<b>Intervencions en adolescents i joves</b>				
Accions de prevenció d'addiccions i lleure saludable	14	13	15	12
Participants en prevenció d'addiccions i lleure saludable	991	510	1.407	1.731
<b>Intervencions en gent gran</b>				
Accions per prevenir la solitud i el sedentarisme	39	45	42	52
Participants en prevenció solitud i sedentarisme	1.402	1.196	946	1.742
<b>Programes orientats a poblacions específiques</b>				
Persones d'alta vulnerabilitat en programes de promoció de la salut sexual i reproductiva (2)	2.781	Nd	Nd	72

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

(2) SIRIAN, Programa de promoció de la salut sexual i reproductiva, adaptat a persones amb condicions socials d'alta vulnerabilitat.



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

	2019	2020	2021	2022
<b>Prevenió i promoció de la salut</b>				
<b>Cribratge de càncer de mama</b>				
Participació (%)	52,5%	52,6%	48,8%	50,8%
Cobertura (%)	75,0%	72,3%	66,8%	68,6%
Càncers detectats en dones participants (per 1.000 dones)	5,4	5,3	5,8	4,7
Defuncions per càncer de mama (per 100.000 dones de 50 a 69 anys)	30,5	34,7	32,6	Nd
<b>Pla de vacunació – Malalties vacunables</b>				
Notificacions de malaltia invasiva per Haemophilus influenza b	3	3	4	3
Notificacions de rubèola	3	0	0	0
Notificacions de xarampió	64	43	4	8
Notificacions de tos ferina	700	145	42	57
Notificacions de parotiditis	791	414	145	313
<b>Promoció de la salut a l'escola</b>				
	<b>2018-19</b>	<b>2019-20</b>	<b>2020-21</b>	<b>2021-22</b>
Centres ESO inscrits en un dels 4 programes bàsics de promoció de la salut	45%	45%	32%	35%
Menjadors escolars (CEIP) en programa de revisió de menús (%)	89%	93%	82%	100%
<b>Programes orientats a poblacions específiques</b>				
	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Taxa de fecunditat adolescent (x1.000 dones de 15 a 19 anys)	3,9	3,3	3,1	3,3



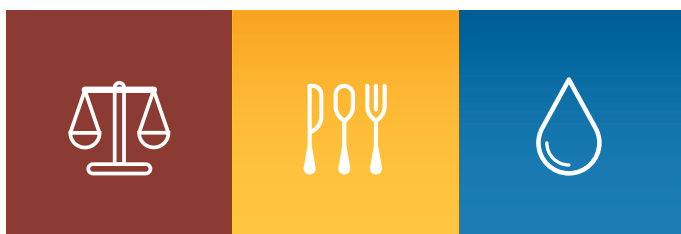
## Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Programa d'orientació sobre drogues per adolescents i famílies</b>				
Altes d'adolescents al servei d'orientació sobre drogues	510	251	382	381
Persones derivades a centres d'atenció especialitzada	52	14	18	5
<b>Programes de tractament (1)</b>				
Pacients en programa d'adolescents	115	85	77	36
Pacients en programa de patologia dual i TAS	1.547	1.560	1.516	1.365
Pacients en programes de drogues il·legals i altres	3.334	3.250	3.452	3.260
Pacients en programes d'alcohol	2.104	1.957	1.990	2.043
Pacients en programa de tabac	108	82	62	59
Primeres visites del programa de drogues il·legals	1.106	963	1.117	1.111
Primeres visites del programa d'alcohol	953	771	917	1.063
Primeres visites del programa tabac	96	18	23	37
Punts de dispensació de metadona	49	48	48	48
Oferta de places en PMM	1.386	1.369	1.182	1.132
Vacunes dispensades	933	854	813	562
Proves de tuberculina	267	190	393	434
<b>Programes de reducció de danys (2)</b>				
Persones usuàries ateses al CAS Baluard	2.839	2.759	2.464	2.408
Persones usuàries ateses al CAS Vall d'Hebron	131	110	107	117
Persones usuàries ateses al CRD Robador	1.474	1.498	1.185	1.707
Persones usuàries ateses al CAS Garbivent	24	17	21	26
Persones usuàries ateses al CAS Sants	8	2	1	0
<b>Programes comunitaris de reducció de danys</b>				
Xeringues retornades	250.471	178.175	123.358	145.964
Xeringues distribuïdes	317.715	247.100	201.378	257.077
Contactes dels agents de salut al carrer	13.499	13.388	9.317	16.245
Farmàcies amb agents de salut	63	64	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.

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Prevenió i atenció a les dependències</b>				
Xeringues recollides de l'espai públic	47.655	45.025	23.606	50.279
Demora per primera visita a centres propis (dies)	20	14,9	21,5	28,1
Percentatge de xeringues repartides retornades	79%	72%	66%	57%
Morts per reacció aguda adversa a les drogues	42	40	36	Nd
Casos de VIH nous en persones usuàries de drogues per via parenteral	11	15	3	9
Casos de sida nous en persones usuàries de drogues per via parenteral	6	6	2	0



## Autoritat i administració sanitària

### Indicadors de producció

	2019	2020	2021	2022
<b>Investigació i control d'alertes, denúncies i incidències</b>				
Denúncies de la ciutadania ateses	196	121	131	127
Intervencions de Guàrdia Urbana comunicades	137	91	96	107
Alertes alimentàries	148	152	245	227
Toxiinfeccions alimentàries investigades	25	11	30	19
Irregularitats comunicades per organismes oficials	129	76	126	72
<b>Autoritzacions i registres sanitaris</b>				
Propostes de resolució del Registre sanitari d'indústries i productes alimentaris de Catalunya (RSIPAC)	627	562	1.106	937
<b>Actuacions derivades del control oficial</b>				
Requeriments alimentaris resolts	116	56	35	121
Multes coercitives resoltes	45	28	29	34
Mesures de protecció adoptades	106	54	121	101
Mesures de protecció resoltes	16	6	12	5
Expedients sancionadors a establiments resolts	26	26	11	23
Expedients sancionadors per transport resolts	15	9	14	22
<b>Informació, assessorament i resposta a peticions en protecció de la salut</b>				
Resposta a peticions o alertes ciutadanes sobre riscos ambientals	144	114	78	57
Certificats sanitaris oficials	636	355	306	394
Intervencions informatives	695	368*	80	39

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

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

	2019	2020	2021	2022
<b>Autoritat i administració sanitària</b>				
Termini mitjà de tramitació de denúncies fins a tancar el servei (dies)	24	31,5	16,5	26,85
Termini mitjà fins resposta inicial d'alertes (dies)	5,9	9,9	18,7*	10,32
Termini mitjà de tramitació d'expedients RSIPAC favorables (mesos)	1,6	2	1,4	1,4
Termini entre l'acta i la proposta de resolució de requeriment (dies)	38,6	42,17	42,14	49,14

\*9,5 dies en el cas d'alertes de nivell I i II.



## Recerca

	2019	2020	2021	2022
Projectes de nova adjudicació	9	7	3	3
Projectes actius	37	27	21	22
Articles publicats en revistes indexades	90	92	90	81
Tesis/tesines defensades (direcció ASPB)	10	11	9	6

## Docència

	2019	2020	2021	2022
Estudiants MIR (MPiSP i MT) en rotació	6	5	5	6
Estudiants IIR (infermeria) en rotació	5	7	4	8
Estudiants realitzant tesis/tesines	7	8	7	9
Estudiants en pràctiques	18	17	20	21
Beques (d'FP i de recerca)	17	3	2	7



## Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

L'activitat d'aquestes dependències no està 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, vetllar per la disponibilitat de recursos i contribuir a garantir el compliment de les normes legals i els procediments administratius vigents.

	2019	2020	2021	2022
<b>Recursos humans i organització</b>				
Incidències a processar en nòmina comunicades			351	360
Contractacions gestionades	64	57	84	61
Participants en cursos de formació continuada	469	100	358	365
Hores de formació continuada impartides	3.686	430	6.572	6.460
Revisions mèdiques concertades	175	111	142	134
Beques de formació/reerca gestionades	3	2	1	1
Estudiants en pràctiques acompanyats i becats	28	36	26	37
Expedients de modificació de RLT tramitats			10	27
Expedients tramitats	115	127	154	123
Nombre d'incidències JIRA gestionades			1.684	2.467
<b>Administració econòmica</b>				
Factures emeses (nombre)	1.196	963	967	943
Import facturat (x 1.000 €)	915	745	817	604
Autoritzacions de despesa	4.068	2.881	2.974	3.125
Factures rebudes	3.658	3.610	4.037	4.236
Bestretes tramitades	181	127	120	129
Pagaments per a justificar tramitats (ADOP-J)	155	48	76	102
Període mitjà de pagament mensual (PMP)	14,44	13,87	16,63	24,01
Percentatge de l'import pagat dins dels terminis legals	82,4%	87,2%	90,80%	87,70%
Projectes de recerca o externs gestionats	14	14	7	11
Import dels projectes de recerca o externs (x 1.000 €)	510	3169	3.876	3.372
Nombre d'incidències JIRA gestionades	357	647	835	952
<b>Serveis Generals</b>				
Gestió de manteniment d'edificis en m <sup>2</sup>	11.348	11.348	11.504	11.504
Cost de subministraments AGET (aigua, gas, electricitat, telèfons) (x 1.000 €) (1)	350	343	278	539
Compra de paper (paquets de 500 fulls)	2.075	1.285	1.185	1.085
Documents registrats al Registre	7.030	1.127	1.177	626
Expedients tramitats	168	153	127	125
Enviaments de correu gestionats	54.028	12.287	9.824	2.953
Serveis de missatgeria gestionats	539	561	472	417
Total extensions terminals telefònics	450	473	480	481
Total terminals mòbils + SIM estacions control	145	196	229	214
Trucades rebudes/retornades recepció Lesseps	7.677	5.707	5.556	
Nombre de comandes Gestor i Rosmiman (suport/incidències/manteniment)	7.457	7.402	7.716	7.117
Parc de vehicles	6	6	6	6
Paper per reciclar (kg)	5.365	2.840	3.855	6.565
Piles per reciclar (kg) (2)	6	50	3	25
Fluorescents per reciclar (kg)	0	19	0	0
Arxius en custòdia al Magatzem de l'ASPB (nombre)	967	1.347	1.689	2.352
Entrega arxivadors a l'Arxiu Municipal (nombre)	17	0	8	0
Arxius destruïts	2	49	738	42

	2019	2020	2021	2022
<b>Assessoria jurídica</b>				
Convenis formalitzats	24	15	21	28
Contractes majors tramitats (inclou pròrrogues, ampliacions i altres modificacions)	42	43	57	60
Expedients sancionadors per risc legionel·la tramitats	1	0	0	2
Expedients genèrics	2	4	14	14
Expedients sancionadors per la llei del tabac tramitats	122	71	1	78
Expedients de mesures cautelars per risc de legionel·la tramitats	5	0	2	2
Exps. sancionadors i mesures cautelars altres aspectes tramitats (3)	18	5	12	5
Peticions del gestor de la demanda	31	47	63	90
Consultes del Gestor de la demanda	66	122	164	379
Alta / Incidència GISAL del gestor de la demanda	54	68	89	274
<b>Desenvolupament informàtic</b>				
Xarxes locals	12	13	13	13
Servidors	47	49	52	57
PCs	474	347	320	246
Portàtils	70	173	218	282
Persones usuàries de la xarxa	581	579	553	579
Hores de desenvolupament de projectes de programari	2.600	1.800	2.912	2.340
Temps de disponibilitat xarxes i serveis (%)	99,80%	99,68%	98,10%	99,80%
Persones usuàries de les aplicacions SEDIN	360	420	417	398
Renovació d'ordinadors	60	103	55	55
Pàgines impreses TOTALS			1.010.436	1.013.252
Nombre d'incidències JIRA gestionades	814	2.771	3.082	2.507

(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, pírcings i micropigmentació i sanitaris (aigües de consum humà).

## Indicadors econòmics

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

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

### Balanç de situació

ACTIU	Notes en memòria	2022	2021
<b>A) ACTIU NO CORRENT</b>		<b>3.208.912,56</b>	<b>3.219.263,24</b>
I. Immobilitzat intangible	<b>8</b>	149.269,67	140.769,39
206, (280)	3. Aplicacions informàtiques	149.269,67	140.769,39
II. Immobilitzat material	<b>5</b>	3.059.642,89	3.078.493,85
211, (28101)	2. Construccions	2.127.760,81	2.091.237,39
214, 215, 216, 217, 218, (28104), (28105), (28106), (28107), (28108)	5. Altre immobilitzat material	931.882,08	987.256,46
<b>B) ACTIU CORRENT</b>		<b>7.649.428,39</b>	<b>7.876.255,47</b>
III. Deutors i altres comptes a cobrar a curt termini		7.576.836,07	6.590.533,86
430, 431, (434), (433), 437, (439), (490)	1. Deutors per operacions de gestió	7.160.284,19	6.172.322,21
440, 441, 557	2. Altres comptes a cobrar	409.729,72	385.585,08
	3. Administracions públiques	6.822,16	32.626,57
V. Inversions financeres a curt termini	<b>10.1</b>	25.208,22	308,40
544	2. Crèdits i valors representatius de deute	343,22	-2.096,60
566	4. Altres inversions financeres	24.865,00	2.405,00
VII. Efectiu i altres actius líquids equivalents	<b>10.4</b>	47.384,10	1.285.413,21
571, 578	2. Tresoreria	47.384,10	1.285.413,21
<b>TOTAL ACTIU</b>	<b>(A+B)</b>	<b>10.858.340,95</b>	<b>11.095.518,71</b>

PATRIMONI NET I PASSIU	Notes en memòria	2022	2021
<b>A) PATRIMONI NET</b>	<b>ECPN</b>	<b>3.328.603,81</b>	<b>6.426.905,06</b>
100	I. Patrimoni	744.891,47	744.891,47
	II. Patrimoni generat	2.529.259,21	5.596.264,76
120	1. Resultats d'exercicis anteriors	5.596.264,76	6.599.656,78
129	2. Resultat de l'exercici	(-) 3.067.005,55	(-) 1.003.392,02
130	IV. Subvencions	54.453,13	85.748,83
<b>C) PASSIU CORRENT</b>		<b>7.529.737,14</b>	<b>4.668.613,65</b>
II. Deutes a curt termini		711.757,46	315.171,38
561	4. Altres deutes	717.757,46	315.171,38
IV. Creditors i altres comptes a pagar a curt termini		6.817.979,68	4.353.442,27
400, 401, 411	1. Creditors per operacions de gestió	5.969.826,46	3.587.829,00
418, 419	2. Altres comptes a pagar	33.287,85	18.024,61
475, 476	3. Administracions públiques	814.865,37	747.588,66
<b>TOTAL PATRIMONI NET I PASSIU (A+B+C)</b>		<b>10.858.340,95</b>	<b>11.095.518,71</b>

L'exercici del 2022 es va tancar amb un resultat **pressupostari negatiu equilibrat**, equivalent al **-0,57%** del pressupost. El pagament a proveïdors comercials es va fer amb una mitjana de

25,90 dies dins de terminis legals.

Durant l'any, l'Agència va poder invertir 890.000 euros en béns durables entre recursos propis i del Pla d'inversions municipal,

quantitat equivalent al 2,07% del pressupost (sense considerar la inversió destinada a elaborar el projecte de la nova seu institucional de l'ASPB).

## Compte del resultat econòmic patrimonial

		Notes en memòria	2022	2021
<b>1. Ingressos tributaris i urbanístics</b>			<b>94.149,15</b>	<b>131.848,09</b>
740	b) Taxes		94.149,15	131.848,09
<b>2. Transferències i subvencions rebudes</b>		<b>15.1.1</b>	<b>32.747.620,67</b>	<b>34.668.848,99</b>
	a) Del exercici		32.716.324,97	34.637.553,29
750	a.2) Transferències		32.716.324,97	34.637.553,29
7530	b) Imputació de subvencions de l'immobilitzat no financer		31.295,70	31.295,70
<b>3. Vendes i prestacions de servei</b>		<b>15.1.2</b>	<b>2.649.533,07</b>	<b>2.705.369,25</b>
741, 705	a) Prestació de serveis		2.649.533,07	2.705.369,25
<b>6. Altres ingressos de gestió ordinària</b>		<b>15.1.3</b>	<b>115.298,78</b>	<b>90.251,83</b>
777	a) Multes		115.298,78	90.251,83
<b>A) TOTAL INGRESSOS DE GESTIÓ ORDINÀRIA</b>	<b>(1+2+3+4+5+6+7)</b>		<b>35.606.601,67</b>	<b>37.596.318,16</b>
<b>8. Despeses de personal</b>		<b>15.2.2</b>	<b>(-) 18.260.796,17</b>	<b>(-) 17.348.419,61</b>
(640)	a) Sous, salaris i assimilats		(-) 14.120.558,72	(-) 13.401.572,64
(642),(644)	b) Càrregues socials		(-) 4.140.237,45	(-) 3.946.846,97
<b>9. Transferències i subvencions atorgades</b>		<b>15.2.1</b>	<b>(-) 561.422,20</b>	<b>(-) 561.422,34</b>
<b>11. Altres despeses de gestió ordinària</b>		<b>15.2.3</b>	<b>(-) 19.417.105,29</b>	<b>(-) 20.114.392,11</b>
(62)	a) Subministrament i serveis exteriors		(-) 19.411.571,59	(-) 20.103.874,24
(63)	b) Tributs		(-) 5.533,70	(-) 10.517,87
<b>12. Amortització del immobilitzat</b>		<b>5 i 8</b>	<b>(-) 412.325,93</b>	<b>(-) 471.246,01</b>
<b>B) TOTAL DESPESES DE GESTIÓ ORDINÀRIA (8+9+10+11+12)</b>			<b>(-) 38.651.649,59</b>	<b>(-) 38.495.480,07</b>
<b>I. Resultat (estalvi o desestalvi) de la gestió ordinària (A+B)</b>			<b>(-) 3.045.047,92</b>	<b>(-) 899.161,91</b>
<b>14. Altres partides no ordinàries</b>			<b>(-) 12.069,98</b>	<b>(-) 4.610,05</b>
778, 678	Excepcionals		(-) 12.069,98	(-) 4.610,05
<b>II. Resultat de les operacions no financeres (I+13+14)</b>			<b>(-) 3.057.117,90</b>	<b>(-) 903.771,96</b>
<b>16. Despeses financeres</b>			<b>(-) 2.142,78</b>	<b>0,00</b>
669	b) Altres		(-) 2.142,78	0,00
<b>20. Deteriorament de valor, baixes i alienacions d'actius i passius financers</b>		<b>10.1</b>	<b>(-) 7.744,87</b>	<b>(-) 99.620,06</b>
6983,7983	a) Deteriorament i pèrdues		(-) 7.744,87	(-) 99.620,06
<b>III. Resultat de les operacions financeres</b>	<b>(15+16+17+18+19+20+21)</b>		<b>(-) 9.887,65</b>	<b>(-) 99.620,06</b>
<b>IV. Resultat (estalvi o desestalvi) net del exercici</b>	<b>(II + III)</b>		<b>(-) 3.067.005,55</b>	<b>(-) 1.003.392,02</b>
+ Ajustaments en la compte del resultat de l'exercici anterior			-	-
<b>Resultat de l'exercici anterior ajustat (IV + Ajustaments)</b>			<b>(-) 3.067.005,55</b>	<b>(-) 1.003.392,02</b>

Les notes 1 a 31 formen part integrant del compte del resultat econòmic patrimonial de l'exercici 2022



## Romanent de tresoreria

Components	2022	2021
<b>1. (+) Fons líquids</b>	<b>47.384,10</b>	<b>1.285.367,96</b>
<b>2. (+) Drets pendents de cobrament</b>	<b>8.102.611,39</b>	<b>7.098.684,83</b>
(+) del Pressupost corrent	6.973.424,83	5.991.935,40
(+) de Pressuposts tancats	1.061.334,70	1.047.117,28
(+) d'operacions no pressupostàries	67.851,86	59.632,15
<b>3. (-) Obligacions pendents de pagament</b>	<b>(-) 4.599.649,39</b>	<b>(-) 2.983.325,03</b>
(+) del Pressupost corrent	(-) 3.647.780,74	(-) 2.100.914,40
(+) de Pressuposts tancats	-	-
(+) d'operacions no pressupostàries	(-) 951.868,65	(-) 882.410,63
<b>4. (+) Partides pendents d'aplicació</b>	<b>-</b>	<b>(-) 1.985,07</b>
(-) cobraments realitzats pendents d'aplicació definitiva	-	(-)1.985,07
(+) pagaments realitzats pendents d'aplicació definitiva	-	-
<b>I. Romanent de tresoreria total</b>	<b>3.550.346,10</b>	<b>5.398.742,69</b>
(1 + 2 - 3 + 4)		
II. Saldos de cobrament dubtós	(-) 1.124.141,57	(-) 1.116.396,70
III. Excés de finançament afectat	(-) 1.676.133,38	(-) 410.379,70
<b>IV. Romanent de tresoreria per a despeses generals (I-II-III)</b>	<b>750.071,15</b>	<b>3.871.966,29</b>

## Indicadors de satisfacció de la clientela

L'Agència serveix a la ciutadania de Barcelona i s'esforça a conèixer i millorar el seu nivell de salut. Tot i això, el gruix de la ciutadania no la coneix ni hi manté una relació directa. Tanmateix, la pandèmia ha contribuït a fer més notòria l'activitat i expertesa dels serveis de salut pública davant la societat. La naturalesa 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 la clientela:

**Institucional:** enquesta a la clientela institucional (anual).

**Gerències dels districtes de l'Ajuntament:** enquesta a les gerències (biennal).

**Persones usuàries CAS:** enquesta a les persones usuàries dels serveis d'atenció a les drogodependències (anual).

**Entitats proveïdores:** enquesta als principals proveïdors (biennal, primera edició el 2022).

A la taula es detallen els resultats de satisfacció global i de qualitat de comunicació de les enquestes fetes el 2022, comparades amb anys anteriors.

	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Enquesta clientela institucional</b>					
Satisfacció	8,41	8,29	8,19	8,24	8,39
Comunicació	8,17	8,14	8,42	8,38	8,48
<b>Enquesta gerències districtes</b>					
Satisfacció	8		7,8		8,1
Comunicació	7,7		7,8		8,6
<b>Enquesta persones usuàries CAS</b>					
Satisfacció	8,76	8,90	8,83	8,90	8,91
Comunicació	8,79	9,10	8,76	8,86	8,89
<b>Enquesta proveïdors</b>					
Satisfacció					9,39
Comunicació					9,42

	2018	2019	2020	2021	2022
Queixes	133	136	103	121	116
Suggeriments	26	32	14	11	19
Felicitations	172	177	107	97	139

A banda, l'Agència va establir de manera normalitzada els circuits per gestionar incidències com ara queixes i reclamacions. El 2022 s'han rebut i atès 116 queixes formals, 19 suggeriments i 139 felicitacions i 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 de 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 se segueixen de manera centralitzada. Les demandes d'informació fetes per la síndica de Barcelona i ateses no han portat mai a obrir un expedient que afecti els serveis de l'Agència.

Altrament, l'Agència s'esforça a crear canals que afavoreixin l'expressió de demandes i opinions de la ciutadania envers la salut pública, i destaca l'existència de canals vinculats al seu web i la participació en el sistema municipal IRIS (acrònim d'incidències, reclamacions i suggeriments) d'atenció a la ciutadania. La majoria de les peticions rebudes mitjançant IRIS fan referència al control de plagues i fauna urbana, al control alimentari o a les vacunacions. Totes les peticions rebudes es tracten formalment i són objecte de resposta.

**Taula. Peticions rebudes de la ciutadania i de les persones usuàries a través del sistema IRIS, 2018-2022.**

Any	2018	2019	2020	2021	2022
Peticions rebudes	4.560	4.160	4.294	4.594	5.147

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, alhora que manté un esforç de transparència. Per millorar aquesta tasca s'han contractat serveis de comunicació amb la premsa i les TIC, que han fet una feina molt important. També s'ha dotat d'un web que té un volum de consultes destacat 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 que s'han reflectit anteriorment. Però, a més, publica un seguit de documents que difon a través del web i d'una publitramesa —amb uns 3.500 registres—, i convoca debats científics periòdics relacionats amb temes de salut pública —les sessions de l'Agència es fan a la sala d'actes de l'edifici Lesseps, seu central de l'Agència.

## Indicadors de les persones

### Formació del personal

Bona part de les activitats de formació continuada del personal tècnic es duen a terme en el marc del treball diari de la mateixa Agència. Com a activitats d'aquesta naturalesa, destaquen les sessions internes i també les sessions de l'Agència, que es fan mensualment i que propicien trobades amb altres col·lectius. Moltes accions de formació es fan amb les estructures existents, entre les quals destaquen 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 caràcter 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.

### Salut i seguretat

En medicina del treball, s'han gestionat 134 reconeixements mèdics.

Durant l'any 2022 es van notificar un total de 13 accidents de treball, 6 dels quals van ser amb baixa i 7 sense baixa. Dels accidents amb

### Participació en accions de formació, 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Formació tècnica</b>					
Jornades i congressos científics i professionals (inscripcions pagades)	62	80	78	192	108
Cursos en aspectes tècnics professionals (matrícules pagades)	44	74	54	620	515
Cursos Fall campus JHU (inscrits)	50	28	11	34	33
<b>Formació transversal</b>					
Formació continuada FOCO (persones)	427	371	100	358	365
Formació continuada FOCO (hores)	1.152	3.665	430	6.572	6.460
Formació en riscos laborals (persones)	194	143	48	46	172
Formació en riscos laborals (hores)	328,5	375,5	35,5	46	282



baixa, quatre van ser *in itinere* i la resta en el centre de treball. Amb relació a la gravetat, els accidents han estat tots lleus.

### Satisfacció

Les persones treballadores són una de les parts interessades de l'ASPB, per tant, saber-ne l'opinió és molt important. Aquest any 2022 s'han fet dues enquestes

internes per tenir coneixement de la satisfacció de les persones treballadores, tant pel que fa a la satisfacció amb els serveis transversals (enquesta biennal) com pel que fa al teletreball. També s'han avaluat els riscos psicosocials, la qual cosa ha permès analitzar els resultats i fer grups de treball per tractar els temes necessaris.

		Exigències quantitatives	Ritme de treball	Exigències emocionals	Exigències d'amagar emocions	Doble presència	Influència	Possibilitats de	Sentit del treball	Ciaredat de rol	Conflicte de rol	Suport social de companyies/es	Sentiment de grup	Suport social dels superiors	Qualitat de lideratge	Previsibilitat	Reconeixement	Inseguretat sobre l'ocupació	Inseguretat sobre les	Confiança vertical	Justícia	
Lloc de treball	Tècnics/ques superiors en salut pública i tècnics/ques superiors en medicina	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Tècnics/ques superiors en inspecció	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Altres tècnics/ques superiors	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Tècnic/a mitja/na en Infermeria	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Altres tècnics/ques mitjans	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Comandaments: Caps de Serveis, Directors/es i Responsables	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd
	Tècnics/ques Auxiliars de Laboratoris - Personal d'oficis Laboratori	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd
	Tècnics/ques Auxiliars de Gestió i Salut	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd
	Administratius - Auxiliars Administratius - Personal d'Oficis Administratiu	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd
	Personal extern: CIBER, Beques, TESIS i altres	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd
Dep./Secció	Direcció de Recursos i Gerència	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Direcció de Laboratori	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Direcció d' Observatori	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Direcció de Promoció de la Salut	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Direcció de Seguretat Alimentària	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Direcció de Salut Ambiental	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd
Sexe	Dones	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	
	Homes	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	Verd	

La taula mostra el resum d'exposicions que es van analitzar a l'enquesta de risc psicosocial de l'any 2022 a l'ASPB en comparació amb els resultats estatals (cal tenir en compte que aquests resultats inclouen empreses privades, a més de l'Administració pública). En color verd s'indiquen les exposicions per les quals l'ASPB presenta una millor situació respecte a la mitjana estatal; en groc, quan l'ASPB està en una situació similar, i en vermell, les exposicions per les quals el percentatge de persones amb situació més desfavorable és superior a la mitjana nacional. Les principals exposicions a l'ASPB són respecte a exigències quantitatives, el ritme de treball i les exigències emocionals, així com la doble presència.

### Indicadors d'aspectes ambientals

Per a una organització de salut pública, la preocupació pels aspectes ambientals és natural i queda reflectida en la política integral de l'organització. Com a part del seu compromís ambiental, l'Agència treballa d'acord amb la norma ISO 14001. Ha identificat cinc àrees de gestió per als aspectes ambientals rellevants i ha designat referents que reforcen en aquest camp. En l'àrea d'edificis i subministraments, monitorea els consums i busca formes per reduir-ne l'impacte. El consum d'aigua i energia del Laboratori té un patró diferent, per la

naturalitat de l'activitat que s'hi desenvolupa, que fa que el consum depengui del volum d'activitat; a més, el 2018 es va obrir un CAS annex al mateix edifici que ocupa el Laboratori.

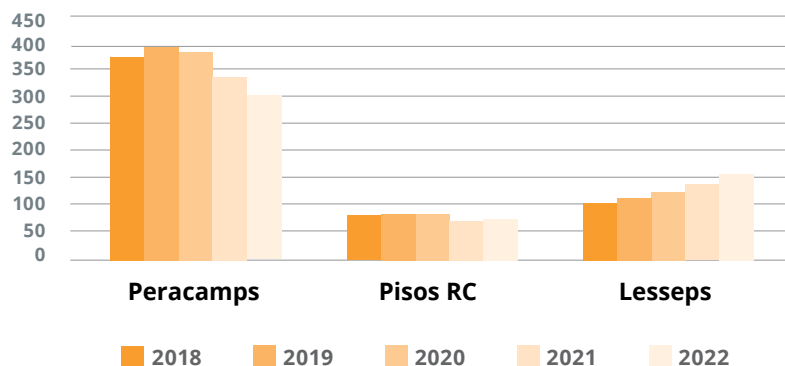
Cal destacar que l'any 2022 l'Agència s'ha sumat al Compromís Plàstic 0 i s'ha creat un grup per treballar en diferents iniciatives. També a finals del 2022 l'Agència ha iniciat els preparatius per participar en la Marató per l'Emergència Climàtica 2023.



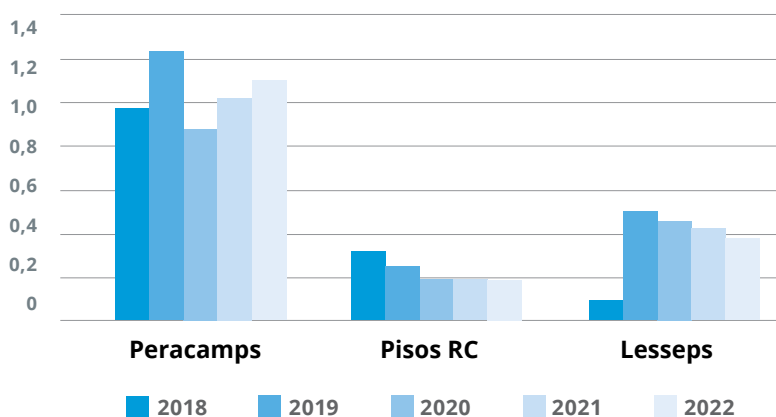
Durant els darrers anys, s'han fet canvis en les lluminàries i els tancaments dels edificis principals per minimitzar el consum d'energia, a més d'introduir sensors a l'edifici Lesseps.

Per evitar 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/m<sup>2</sup>) als edificis principals per any. ASPB, 2018-2022**



**Consum d'aigua (m<sup>3</sup> /m<sup>2</sup>) als edificis principals per any. ASPB, 2018-2022**



# Fets destacables i reptes del 2023

## 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 cada any (el que s'ha publicat el 2022 correspon a la salut de l'any 2021).



D'altra banda, anualment es generen dades a través de diversos visualitzadors com l'Infobarris o l'InfoDistrictes, que són eines de suport per analitzar 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 socioeconòmic, de salut, així com de conductes relacionades amb la salut i de serveis sanitaris pels diferents barris. Durant l'any 2022 s'han publicat i difós per

diferents vies els resultats de l'Enquesta de Salut de Barcelona de 2021 i de l'Enquesta de Factors de Risc en Estudiants de Secundària.

Durant el 2022, s'ha continuat amb el manteniment de l'Observatori de Salut i Impacte de Polítiques. A més, s'ha avançat en el disseny de l'Observatori de Treball i Salut.

A començaments de l'any, l'ASPB va col·laborar amb el Consorci Sanitari de Barcelona i el Departament de Salut en l'elaboració del Pla de salut de Barcelona 2021-2025.

S'ha publicat l'informe La salut i els drets sexuals i reproductius a Barcelona 2021 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. Durant l'any 2022 el



Programa de vigilància, control i prevenció de la covid-19 (VIGCOVID) ha estat el principal responsable de la gestió de la covid-19.

Durant el 2022 el Servei de Salut i Treball ha continuat amb la gestió dels brots de covid-19 laboral i també amb l'activitat de vigilància de malalties relacionades amb el treball.

A mitjan 2022 es va produir una epidèmia de verola del mico que va gestionar el Servei d'Epidemiologia.



## Avaluació d'intervencions

Durant el 2022 s'ha avançat en l'avaluació de les Superilles de l'Eixample. S'han avaluat diverses accions del Pla de salut mental: Taula de salut mental de Sant Andreu, Xarxa sense gravetat, programa Impuls, Consulta'm, Telèfon de prevenció del suïcidi. També s'ha avaluat el Programa de dentista municipal i s'ha finalitzat l'avaluació de tres intervencions relacionades amb escoles: Protegim les escoles, Refugis climàtics i Transformem els patis. S'han començat a avaluar els habitatges amb serveis per a persones grans i s'ha continuat amb l'avaluació de superilles socials al Servei d'Atenció Domiciliària (SAD).

### Vigilància i intervenció ambiental

Durant el 2022, s'han continuat aplicant els programes de vigilància i control ambiental d'activitats i establiments amb risc ambiental per a la salut (control de la legionel·la, piscines, centres de tatuatge, pírcing i micropigmentació, albergs, establiments amb ús de plaguicides i biocides), així com els programes de vigilància ambiental (qualitat de l'aigua de consum, platges, aire, descàrregues de soja al port i fum ambiental del tabac). S'ha treballat en la transició digital de la inspecció i en l'actualització dels tràmits administratius, així com en el disseny, la licitació i la contractació del nou programa de gestió de protecció de la salut de l'ASPB. La vigilància i avaluació de la qualitat de l'aire de la ciutat es fa a través de la xarxa d'estacions de vigilància i altres equipaments que permeten conèixer la contaminació de l'aire a la ciutat i fer-ne seguiment, identificar els episodis de contaminació i alertar-ne, i avaluar l'exposició de la població i el seu impacte en la salut. Per reforçar aquest aspecte, s'han adquirit nous equipaments per mesurar els contaminants i s'han dut a terme estudis concrets en el territori en coordinació amb l'Ajuntament (zona de baixes emissions, projecte Protegim les escoles, projecte Superilles-eixos verds, treballs als districtes). L'informe anual de qualitat de l'aire i impacte en la salut de la ciutat ha inclòs per primera vegada l'anàlisi del cost associat a l'impacte en la salut. Pel que fa al soroll ambiental, s'ha analitzat l'exposició i l'impacte en la salut d'aquest factor a la població. S'ha elaborat l'estudi del canvi climàtic i la salut a la ciutat de Barcelona i s'ha definit la matriu d'indicadors que ha de formar part del Sistema de vigilància



dels efectes del canvi climàtic a la salut. També s'ha impulsat, en coordinació amb l'Ajuntament, la implementació del Pla per a l'emergència climàtica. En relació amb la gestió de l'amiant, s'han acompanyat les actuacions d'informació, diagnòstic i retirada de l'amiant a la ciutat.

### Vigilància i control de plagues urbanes

Durant l'any 2022 s'ha continuat amb el contracte de serveis de desinfecció i desratització de la via pública i xarxa de clavegueram i de desratització, desinfecció i desinsectació d'edificis (DDD) i mercats municipals que, a banda de la vigilància i el control de plagues, incorpora 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, i aposta per la



sostenibilitat de la nostra activitat. Aquest any s'ha disposat d'una ampliació pressupostària, relacionada amb el pla Cuidem, que ha permès consolidar el sistema de vigilància preventiu de múrids, que integra eines d'informació geogràfica (QGIS) i que permet una vigilància activa al territori. S'han reforçat les accions de coordinació amb districtes, parcs i jardins, BCASA i neteja, i s'ha promogut la gestió sobre les causes estructurals que afavoreixen la presència de plagues i, en especial, de múrids en el territori. En aquest sentit, conjuntament amb BCASA, s'ha continuat treballant en la modificació dels models d'embornal amb l'objectiu de reduir els punts de cria de mosquits. En l'àmbit de la prevenció i comunicació, s'ha treballat en un pla de comunicació per fomentar més informació i difusió sobre les plagues a la ciutadania i s'ha intensificat la presència a les mitjans de comunicació i a les xarxes socials. S'han continuat els estudis per determinar l'abundància i el potencial zoonòtic de la població de múrids present a la xarxa de clavegueram visitable. S'ha executat el Programa de control de les arbovirosis transmèses per mosquits amb un increment dels casos de risc.

### Promoció de la salut i prevenció de les malalties

L'ASPB treballa la promoció de la salut amb implicació de diferents sectors, entitats i serveis de la ciutat, i hi destaquen tres entorns prioritaris: ciutat, comunitari i educatiu.

L'any 2022 s'ha donat suport a la Direcció de Platges, de Medi Ambient i Serveis Urbans - Ecologia Urbana per instaurar Platges Sense Fum a totes les platges de Barcelona. L'any 2022



ha estat el quinzè des de l'inici del Barcelona Salut als Barris, un projecte implantat en 26 barris de la ciutat que vol incidir en la reducció de les desigualtats en salut de la població a través de l'acció comunitària. Aquest any s'ha continuat reforçant els diferents programes de salut comunitària amb actuacions per millorar el benestar emocional. També s'han fet per primer cop programes d'art urbà en el marc del programa Barcelona Salut als Barris en tres barris de la ciutat (Canyelles, Verneda i Barceloneta); resta pendent l'anàlisi de l'avaluació, que s'ha de fer durant el 2023.

En l'àmbit escolar, es mantenen i es milloren els programes d'intervenció a les escoles, i destaca la finalització de l'adaptació dels programes de prevenció de consum de drogues, els antics programes Pase.Bcn i Sobre canyes i petes, i la seva integració transformada en el nou programa Contr@rrent. També ha finalitzat la fase pilot del programa de prevenció de problemes relacionats amb el joc d'apostes, el programa Cara i Creu, i l'extensió del programa Menjadors escolars més sans i sostenibles, un cop finalitzada la fase pilot; aquest programa es colidra juntament amb l'Àrea de

Polítiques Alimentàries de la Direcció de Serveis d'Economia Social i Solidària i Alimentació Sostenible i el Consorci d'Educació de Barcelona.

Aquest programa ha rebut el XV Premi Estratègia NAOS, que atorga l'Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) i el Ministerio de Consumo, a la promoció d'una alimentació saludable en l'àmbit escolar.

L'ASPB s'encarrega de la vacunació en els serveis públics i privats de Barcelona de les vacunes incorporades al finançament públic. L'any 2022 va gestionar la distribució d'un total d'1.745.660 dosis de vacunes, quasi el doble que les que s'havien gestionat durant els anys 2019 i 2020, abans d'incorporar la vacunació contra la covid-19.

### Prevençió i atenció a les addiccions

L'any 2022, tal com s'explica a l'apartat previ, s'ha treballat en la fase pilot del programa escolar Cara i Creu, per prevenció de problemes relacionats amb els jocs d'apostes. S'ha continuat treballat amb les àrees de CatSalut, Departament de Salut, CSM i subdirecció d'addiccions, per fer efectiva la subrogació

dels CAS de titularitat municipal i de l'ASPB al CatSalut, prevista per al 2023 la primera etapa i per al 2024 la finalització.

S'ha treballat intensament per a la bona implantació comunitària del Centre Residencial Integral obert el 12 de març del 2022 al barri del Baix Guinardó, per a persones sense llar amb addiccions. L'ASPB ha treballat amb el districte d'Horta-Guinardó, l'IMSS, la Guàrdia Urbana, Neteja i altres serveis i entitats.



### 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. L'any 2022 ja s'han implantat campanyes per a tots els sectors de comerç minorista i restauració, i s'han desenvolupat nous protocols digitals per a inspeccions no programades, així com altres de més específics. Aquest canvi en el funcionament dels controls programats ha suposat l'obtenció sistemàtica de dades resultant dels controls que permetrà avançar en la seva avaluació com a base per a la presa de decisions i accions que millorin la seguretat dels aliments produïts i comercialitzats a la ciutat. S'ha continuat avançant en la





implantació de l'administració electrònica, sobretot en la gestió dels registres sanitaris, i en l'avaluació dels sistemes d'informació necessaris. S'ha reforçat la vigilància i el control de *Listeria monocytogenes*, amb el mostreig i l'anàlisi d'aquest bacteri patògen sobre mostres alimentàries i ambientals.

### Laboratori de Salut Pública

El Laboratori ha continuat analitzant mostres d'aliments, d'aigües, mediambientals i clíniques per atendre les exigències de control oficial. Aquest any s'ha inclòs el treball a distància amb una modalitat específica del Laboratori: un dia a la setmana per tècnics superiors (TS) i tècnics auxiliars de laboratori (C1). Durant el 2022 s'ha recuperat l'activitat analítica del Laboratori (35.478 mostres registrades) fins a arribar a nivells similars als previs a la irrupció de la pandèmia, amb un nombre de mostres registrades superior en un 4,8% a les del 2021 i superant ja les del 2019 en 279 mostres (0,8%). Cal destacar l'increment de mostres al Servei de Microbiologia, majoritàriament pel que fa a les mostres mediambientals (1088 mostres més, un 18,1% d'increment respecte a l'any anterior). Aquestes mostres tenen l'origen en les mostres preses per la DISAM per al control de la legionel·losi en diferents localitzacions.

D'altra banda, el Laboratori ha millorat els terminis de resposta de les mostres urgents o especials (94% dels resultats dins de termini, davant del 90% de l'any anterior) 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 (nou microones d'extracció) com al de Microbiologia (nous diluidors i dispensadors de plaques).

Paral·lelament, el Laboratori ha finalitzat la implementació del projecte AIDA de l'Ajuntament per la gestió i l'emmagatzematge de la documentació física i l'ordenació de les carpetes informàtiques. Així mateix, s'ha seguit progressant en la migració del programari de gestió de mostres i emissió de resultats des del LIM (entorn progress) cap a l'Oralims (entorn web).

### Qualitat

D'acord amb els compromisos de millora de la gestió dels serveis, l'ASPB ha estat auditada en seguiment del seu sistema de gestió i manté les certificacions respecte de les normes ISO 9001 de qualitat i ISO 45001 de salut i seguretat en el treball. D'altra banda, ha estat avaluada en relació amb el model europeu estandarditzat d'excel·lència EFQM, i ha obtingut novament el segell 400. 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), es mantenen uns nivells elevats de satisfacció.

### Recerca i docència

S'ha continuat treballant per impulsar la recerca i la docència mitjançant projectes de recerca que ajuden a millorar la cartera de serveis de l'ASPB, se n'han publicat els resultats en revistes científiques, que s'han presentat a congressos i jornades científiques, i s'impulsa 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 de medicina preventiva i salut pública i d'IIR d'Infermeria Familiar i Comunitària, i en la direcció de tesis doctorals.

Alhora, es mantenen convenis de col·laboració amb universitats i centres docents per formar estudiants de grau i postgrau de disciplines diverses.



Durant el 2022, també s'ha continuat treballant l'estratègia de recerca i docència amb els serveis i les direccions de l'ASPB, s'ha contractat un servei de suport a la gestió de projectes europeus i s'ha elaborat una guia de projectes de recerca.

### Eines de gestió

Durant l'exercici 2022 s'ha executat el contracte de serveis de consultoria per elaborar 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. L'ASPB disposa d'un Pla director de sistemes que ajudarà a dibuixar l'estratègia que cal seguir en aquest àmbit durant els pròxims anys. D'altra banda, s'ha continuat la formació a persones treballadores en aplicacions de gestió col·laborativa i de

teletreball. Finalment, durant aquest exercici s'ha implantat a l'Agència el mòdul de gestió del temps de SAP-Recursos Humans, un tramitador electrònic d'expedients SIMPLIFICA, la Plataforma de licitació electrònica, i també es començaran l'any vinent proves pilot de contractes oberts al Gestor electrònic d'expedients.

### Avenç en els canvis organitzacionals

L'any 2022, a causa de la pandèmia de la covid-19, encara hi ha hagut increment de recursos humans i pressupostaris del Programa de vigilància, control i prevenció de la covid (VIGCOVID).

S'ha participat en el pla Cuidem, de l'Ajuntament de Barcelona, que amplia el Programa de prevenció de plagues.

S'ha treballat intensament en l'addenda al conveni de finançament de l'ASPB per poder fer el traspàs dels centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CAS) al Catsalut.

S'ha creat l'Equip de Gestió i Anàlisi de Dades dintre del Servei d'Informàtica.

S'ha participat en les taules de l'Ajuntament i la Generalitat de Catalunya relacionades amb la nostra cartera de serveis, i s'ha contribuït a l'avaluació de les noves accions en curs.

S'ha avançat en la licitació del nou edifici de l'ASPB, del qual ja se n'ha fet la primera fase de presentació de projectes. Durant el primer semestre del 2023 es farà la segona fase i quedarà seleccionat el projecte definitiu.

S'han funcionaritzat els llocs de treball laborals de l'ASPB.

### Per a l'any 2023, l'ASPB es planteja els reptes següents:

- Posar en marxa el Pla de sistemes a l'ASPB, sobretot per poder millorar els sistemes d'informació, digitalització i interoperabilitat amb altres administracions.
- Fer el traspàs de tres centres d'atenció a les drogues al CatSalut, amb tots els tràmits necessaris.
- Participar en les prioritats polítiques definides per a la ciutat.
- Dissenyar el Pla estratègic de l'ASPB i els indicadors necessaris per fer seguiment de les tasques.
- Revisar l'organigrama.
- Preparar una memòria de la feina feta i la feina pendent per al traspàs de Govern com a resultat de les eleccions municipals del mes de maig.
- Avançar en la funcionarització i estabilització de la plantilla.
- Avançar en el nou edifici.

# Publicacions en revistes indexades

- Alonso J, Vilagut G, Alayo I, Ferrer M, Amigo F, Aragón-Peña A, Aragonès E, Campos M, Del Cura-González I, Urreta I, Espuga M, González Pinto A, Haro JM, López Fresneña N, Martínez de Salázar A, Molina JD, Ortí Lucas RM, Parellada M, Pelayo-Terán JM, Pérez Zapata A, Pijoan JI, Plana N, Puig MT, Rius C, Rodríguez-Blazquez C, Sanz F, Serra C, Kessler RC, Bruffaerts R, Vieta E, Pérez-Solá V, Mortier P; MINDCOVID Working group. Mental impact of Covid-19 among Spanish healthcare workers. A large longitudinal survey. *Epidemiol Psychiatr Sci.* 2022 Apr 29;31:e28. doi: 10.1017/S2045796022000130. PMID: 35485802; PMCID: PMC9069586.
- Amalia B, Fu M, Tigova O, Ballbè M, Paniello B, Castellano Y, Vyzikidou VK, O'Donnell R, Dobson R, Lugo A, Veronese C, Pérez-Ortuño R, Pascual JA, Cortés N, Gil F, Olmedo P, Soriano JB, Boffi R, Ruprecht A, Ancochea J, López MJ, Gallus S, Vardavas C, Semple S, Fernández E; TackSHS Project Investigators. Exposure to secondhand aerosol from electronic cigarettes at homes: A real-life study in four European countries. *Sci Total Environ.* 2022 Sep 10;158668. doi: 10.1016/j.scitotenv.2022.158668. Epub ahead of print. PMID: 36099951.
- Anfruns-Estrada E, Sabaté S, Razquin E, Cornejo Sánchez T, Bartolomé R, Torner N, Izquierdo C, Soldevila N, Coronas L, Domínguez À, Fuentes C, Pintó RM, Bosch A, Guix S, The Working Group For The Study Of Outbreaks Of Acute Gastroenteritis In Catalonia Pi. Epidemiological and Genetic Characterization of Norovirus Outbreaks That Occurred in Catalonia, Spain, 2017-2019. *Viruses.* 2022 Feb 27;14(3):488. doi: 10.3390/v14030488. PMID: 35336893; PMCID: PMC8955687.
- Antonio-Arques V, Caylà JA, Real J, Moreno-Martinez A, Orcau À, Mauricio D, Mata-Cases M, Julve J, Navas Mendez E, Puig Treserra R, Millet JP, Del Val García JL, Vlachó B, Franch-Nadal J. Glycemic control and the risk of tuberculosis in patients with diabetes: A cohort study in a Mediterranean city. *Front Public Health.* 2022 Nov 17;10:1017024. doi: 10.3389/fpubh.2022.1017024. PMID: 36466495; PMCID: PMC9713231.
- Antonio-Arques V, Franch-Nadal J, Moreno-Martinez A, Real J, Orcau À, Mauricio D, Mata-Cases M, Julve J, Navas Mendez E, Puig Treserra R, Barrot de la Puente J, Millet JP, Del Val García JL, Vlachó B, Caylà JA. Subjects With Diabetes Mellitus Are at Increased Risk for Developing Tuberculosis: A Cohort Study in an Inner-City District of Barcelona (Spain). *Front Public Health.* 2022 May 23;10:789952. doi: 10.3389/fpubh.2022.789952. PMID: 35677764; PMCID: PMC9168433.
- Bacigalupe A, Martín U, Franco M, Borrell C. Desigualdades socioeconómicas y COVID-19 en España. Informe SESPAS 2022 [Socioeconomic inequalities and COVID-19 in Spain. SESPAS Report 2022]. *Gac Sanit.* 2022;36 Suppl 1:S13-S21. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.01.011. PMID: 35781142; PMCID: PMC9244668.
- Bartoll-Roca X, Marí-Dell'Olmo M, Gotsens M, Palència L, Pérez K, Díez E, Borrell C. Neighbourhood income inequalities in mental health in Barcelona 2001-2016: a Bayesian smoothed estimate. *Gac Sanit.* 2022 Nov-Dec;36(6):534-539. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.03.007. Epub 2022 May 26. PMID: 35644735.
- Bartoll-Roca X, Palència L, Calvo MJ, Pérez K. Trends and inequalities in (healthy) life expectancy by neighbourhood during the COVID-19 epidemic in Barcelona. *Gac Sanit.* 2022 Oct 17;37:102267. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.102267. Epub ahead of print. PMID: 36347169; PMCID: PMC9576221.
- 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.
- Bartoll-Roca X, Rodríguez-Sanz M, Sánchez-Ledesma E, Pérez K, Borrell C. Inequalities in life expectancy by educational level and its decomposition in Barcelona, 2004-2018. *Gac Sanit.* 2022 Nov-Dec;36(6):520-525. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.11.008. Epub 2022 Mar 22. PMID: 35337685.
- Bartroli Checa M, Bosque-Prous M, Juárez Martínez O, Clotas Boté C, Teixidó-Compañó E, Ramos Vaquero P, Espelt A. Diseño y prueba piloto de un programa escolar de educación emocional para la promoción de la salud y la prevención destinado a niños y niñas de 3 a 5 años [Design and pilot testing of a school-based emotional education program for health promotion and prevention for children from 3 to 5 years of age.]. *Rev Esp Salud Publica.* 2022 Nov 8;96:e202211080. Spanish. PMID: 36458342.

Biarnés-Martínez M, Fàbregas M, Coma E, Pera G, Fina F, Rivera-Arco A, Guiriguet C, Méndez-Boo L, Medina M. Infección por SARS-CoV-2 en las distintas ocupaciones en Cataluña [SARS-CoV-2 infection in occupational settings in Catalonia]. *Rev Esp Salud Publica*. 2022 May 4;96:e202205040. Spanish. PMID: 35506485.

Bosch G, Comas M, Domingo L, Guillen-Sola A, Duarte E, Castells X, Sala M. Dysphagia in hospitalized patients: Prevalence, related factors and impact on aspiration pneumonia and mortality. *Eur J Clin Invest*. 2023 Apr;53(4):e13930. doi: 10.1111/eci.13930. Epub 2022 Dec 16. PMID: 36477740.

Carbonell-Duacastella C, Rubio-Valera M, Marqués-Ercilla S, Peñarrubia-María MT, Gil-Girbau M, Garcia-Cardenas V, Pasarín MI, Parody-Rúa E, Aznar-Lou I. Pediatric Medication Noninitiation in Spain. *Pediatrics*. 2022 Jan 1;149(1):e2020034371. doi: 10.1542/peds.2020-034371. PMID: 34957504; PMCID: PMC9647521.

Carrere J, Belvis F, Peralta A, Marí-Dell'Olmo M, López MJ, Benach J, Novoa AM. Effectiveness of an Energy-Counseling Intervention in Reducing Energy Poverty: Evidence from a Quasi-Experimental Study in a Southern European City. *J Urban Health*. 2022 Jun;99(3):549-561. doi: 10.1007/s11524-022-00642-6. Epub 2022 May 27. PMID: 35622196; PMCID: PMC9187783.

Carrere J, Vázquez-Vera H, Pérez-Luna A, Novoa AM, Borrell C. Housing Insecurity and Mental Health: the Effect of Housing Tenure and the Coexistence of Life Insecurities. *J Urban Health*. 2022 Apr;99(2):268-276. doi: 10.1007/s11524-022-00619-5. Epub 2022 Mar 18. PMID: 35303243; PMCID: PMC9033895.

Casanovas LV, Serra L, Canals CS, Sanz-Barbero B, Vives-Cases C, López MJ, Otero-García L, Pérez G, Renart-Vicens G. Prevalence of sexual harassment among young Spaniards before, during, and after the COVID-19 lockdown period in Spain. *BMC Public Health*. 2022 Oct 11;22(1):1888. doi: 10.1186/s12889-022-14264-9. PMID: 36221078; PMCID: PMC9551249.

Díaz González JL, Rusciani R, Spadea T, Leoni O, Bortolan F, Cacciani L, Barca A, Gennaro N, Ferroni E, Silvestri C, Profili F, Bartolini L, Caranci N, Ventura M, Di Napoli A, Ricceri F. Access to SARS-CoV-2 diagnostic tests: are there barriers for the immigrants in Italy? *Epidemiol Prev*. 2022 Jul-Aug;46(4):33-40. English. doi: 10.19191/EP22.4S1.054. PMID: 35862558.

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-Berjón MF, Pérez G, Gotsens M, Gènova R, Martín U, Ruiz-Ramos M; IMCRISES Project Working Group. Socioeconomic Inequalities in Small-for-Gestational-Age Births Before and During the Economic Crisis: An Ecologic Study of Trends in 13 Spanish Cities. *Int J Health Serv*. 2022 Jan;52(1):159-167. doi: 10.1177/0020731420923532. Epub 2020 May 14. PMID: 32408791.

Font-Ribera L, Rico M, Marí-Dell'Olmo M, Oliveras L, Trapero-Bertran M, Pérez G, Valero N, Bartoll X, Realp E, Gómez-Gutiérrez A. Estimating ambient

air pollution mortality and disease burden and its economic cost in Barcelona. *Environ Res*. 2023 Jan 1;216(Pt 1):114485. doi: 10.1016/j.envres.2022.114485. Epub 2022 Oct 4. PMID: 36206924.

Forcadell-Díez L, Benlliure JB, Martínez C, Pérez G. An in-depth analysis of the sexuality needs of Barcelona's youth: a holistic view using mixed method. *Sex Reprod Health Matters*. 2022 Dec;30(1):2135728. doi: 10.1080/26410397.2022.2135728. PMID: 36399103; PMCID: PMC9678000.

Galán-Puchades MT, Solano J, González G, Osuna A, Pascual J, Bueno-Marí R, Franco S, Peracho V, Montalvo T, Fuentes MV. Molecular detection of *Leishmania infantum* in rats and sand flies in the urban sewers of Barcelona, Spain. *Parasit Vectors*. 2022 Jun 16;15(1):211. doi: 10.1186/s13071-022-05309-4. PMID: 35710435; PMCID: PMC9201797.

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.

Godoy P, Parrón I, Barrabeig I, Caylà JA, Clotet L, Follia N, Carol M, Orcau A, Alsedà M, Ferrús G, Plans P, Jane M, Millet JP, Domínguez A; Transmission of Tuberculosis in Catalonia (Spain) Working Group. Impact of the COVID-19 pandemic on contact tracing of patients with pulmonary tuberculosis. *Eur J Public Health*. 2022 Aug 1;32(4):643-647. doi: 10.1093/eurpub/ckac031. PMID: 35325093; PMCID: PMC8992232.

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.

Grupo Planter. Reinventando una organización de salud pública [Reinventing a public health organization]. *Gac Sanit*. 2022 Jan-Feb;36(1):41-44. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.06.011. Epub 2020 Sep 21. PMID: 32972781; PMCID: PMC7505624.

Guerras JM, Belza MJ, Fuster MJ, Fuente L, García de Olalla P, Palma D, García-Pérez JN, Hoyos J, On Behalf Of The Methysos Project Group. Knowledge and Prior Use of HIV Self-Testing in Madrid and Barcelona among Men Who Have Sex with Men More than One Year after Its Legal Authorization in Spain. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jan 19;19(3):1096. doi: 10.3390/ijerph19031096. PMID: 35162118; PMCID: PMC8834423.

Guerras JM, Hoyos J, de la Fuente L, Donat M, Pulido J, Sordo L, García de Olalla P, Belza MJ. Awareness and Use of HIV Self-Testing Among Men Who Have Sex With Men Remains Low in Spain 2 Years After Its Authorization. *Front Public Health*. 2022 Jun 17;10:888059. doi: 10.3389/fpubh.2022.888059. PMID: 35784245; PMCID: PMC9247638.

Guerras JM, Hoyos J, Donat M, de la Fuente L, Palma Díaz D, Ayerdi O, García-Pérez JN, García de Olalla P, Belza MJ. Sexualized drug use among men who have sex

with men in Madrid and Barcelona: The gateway to new drug use? *Front Public Health*. 2022 Nov 15;10:997730. doi: 10.3389/fpubh.2022.997730. PMID: 36457321; PMCID: PMC9705339.

Guerrero-Vadillo M, Peñuelas M, Domínguez Á, Godoy P, Gómez-Barroso D, Soldevila N, Izquierdo C, Martínez A, Torner N, Avellón A, Rius C, Varela C. Epidemiological Characteristics and Spatio-Temporal Distribution of Hepatitis A in Spain in the Context of the 2016/2017 European Outbreak. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Dec 14;19(24):16775. doi: 10.3390/ijerph192416775. PMID: 36554666; PMCID: PMC9778781.

Günther G, Guglielmetti L, Leu C, Lange C, van Leth F; Tuberculosis Network European Trials group. Availability and costs of medicines for the treatment of tuberculosis in Europe. *Clin Microbiol Infect*. 2023 Jan;29(1):77-84. doi: 10.1016/j.cmi.2022.07.026. Epub 2022 Aug 10. PMID: 35961488; PMCID: PMC9801521.

Henderson E, Rodriguez Guerrero LA, Continente X, Fernández E, Tigova O, Cortés-Francisco N, Semple S, Dobson R, Tzortzi A, Vyzikidou VK, Gorini G, Geshanova G, Mons U, Przewozniak K, Precioso J, Brad R, López MJ; TackSHS project Investigators. Measurement of airborne nicotine, as a marker of secondhand smoke exposure, in homes with residents who smoke in 9 European countries. *Environ Res*. 2023 Feb 15;219:115118. doi: 10.1016/j.envres.2022.115118. Epub 2022 Dec 22. PMID: 36566961.

Högberg P, Henriksson G, Borrell C, Ciutan M, Costa G, Georgiou I, Halik R, Hoebel J, Kilpeläinen K, Kyprianou T, Lesnik T, Petruskaite I, Ruijsbroek A, Scintee SG, Vasic M, Olsson G. Monitoring Health Inequalities in 12 European

Countries: Lessons Learned from the Joint Action Health Equity Europe. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jun 23;19(13):7663. doi: 10.3390/ijerph19137663. PMID: 35805322; PMCID: PMC9265987.

Južnič-Zonta Ž, Sanpera-Calbet I, Eritja R, Palmer JRB, Escobar A, Garriga J, Oltra A, Richter-Boix A, Schaffner F, Della Torre A, Miranda MÁ, Koopmans M, Barzon L, Bartumeus Ferre F; Mosquito Alert Digital Entomology Network; Mosquito Alert Community. Mosquito alert: leveraging citizen science to create a GBIF mosquito occurrence dataset. *GigaByte*. 2022 May 30;2022:gigabyte54. doi: 10.46471/gigabyte.54. PMID: 36824520; PMCID: PMC9930537.

Lapena C, Continente X, Sánchez Mascuñano A, Mari dell'Olmo M, López MJ. Effectiveness of a community intervention to reduce social isolation among older people in low-income neighbourhoods. *Eur J Public Health*. 2022 Oct 3;32(5):677-683. doi: 10.1093/eurpub/ckac100. PMID: 36074028; PMCID: PMC9527970.

Larrea S, Palència L, Assis MP, Borrell C. Social inequalities in utilization of a feminist telehealth abortion service in Brazil: A multilevel analysis. *Front Reprod Health*. 2022 Dec 6;4:1040640. doi: 10.3389/frph.2022.1040640. PMID: 36560973; PMCID: PMC9764217.

Londoño-Cañola C, Serral G, Díez J, Martínez-García A, Franco M, Artazcoz L, Ariza C. Retail Food Environment around Schools in Barcelona by Neighborhood Socioeconomic Status: Implications for Local Food Policy. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Dec 30;20(1):649. doi: 10.3390/ijerph20010649. PMID: 36612971; PMCID: PMC9819657.

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.

Lucati F, Delacour S, Palmer JRB, Caner J, Oltra A, Paredes-Esquivel C, Mariani S, Escartin S, Roiz D, Collantes F, Bengoa M, Montalvo T, Delgado JA, Eritja R, Lucientes J, Albó Timor A, Bartumeus F, Ventura M. Multiple invasions, Wolbachia and human-aided transport drive the genetic variability of *Aedes albopictus* in the Iberian Peninsula. *Sci Rep*. 2022 Nov 30;12(1):20682. doi: 10.1038/s41598-022-24963-3. PMID: 36450768; PMCID: PMC9712423.

Madrona-Bonastre R, Sanz-Barbero B, Pérez-Martínez V, Abiétar DG, Sánchez-Martínez F, Forcadell-Díez L, Pérez G, Vives-Cases C. Sexismo y violencia de pareja en adolescentes [Sexism and intimate partner violence in adolescents]. *Gac Sanit*. 2022 Sep 13;37:102221. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.02.007. Epub ahead of print. PMID: 36113323.

Malmusi D, Pasarín MI, Marí-Dell'Olmo M, Artazcoz L, Díez E, Tolosa S, Rodríguez-Sanz M, Pérez G, Peña-Gallardo C, Borrell C. Multi-level policy responses to tackle socioeconomic inequalities in the incidence of COVID-19 in a European urban area. *Int J Equity Health*. 2022 Feb 19;21(1):28. doi: 10.1186/s12939-022-01628-1. PMID: 35183189; PMCID: PMC8857870.

Marí-Dell'Olmo M, Oliveras L, Barón-Miras LE, Borrell C, Montalvo T, Ariza C, Ventayol I, Mercuriali L, Sheehan M, Gómez-Gutiérrez A, Villalbí JR. Climate Change and Health in Urban Areas with a Mediterranean Climate: A Conceptual Framework with a Social and Climate Justice Approach. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Oct 6;19(19):12764. doi: 10.3390/ijerph191912764. PMID: 36232063; PMCID: PMC9566374.

Martín-Moreno JM, Arenas A, Bengoa R, Borrell C, Franco M, García-Basteiro AL, Gestal J, González López-Valcárcel B, Hernández Aguado I, Legido-Quigley H, March JC, Minué S, Muntaner C, Vives-Cases C. Reflexiones sobre cómo evaluar y mejorar la respuesta a la pandemia de COVID-19 [Insight on how to assess and improve the response to the COVID-19 pandemic]. *Gac Sanit*. 2022 Jan-Feb;36(1):32-36. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.11.008. Epub 2020 Dec 17. PMID: 33518411; PMCID: PMC7834448.

Martín-Vélez V, Montalvo T, Afán I, Sánchez-Márquez A, Aymí R, Figuerola J, Lovas-Kiss Á, Navarro J. Gulls living in cities as overlooked seed dispersers within and outside urban environments. *Sci Total Environ*. 2022 Jun 1;823:153535. doi: 10.1016/j.scitotenv.2022.153535. Epub 2022 Jan 29. PMID: 35104514.

Marti-Pastor M, German D, Perez G, Bartoll X, Díez E, Pont A, Garín O, Alonso J, Hernandez G, Mayoral K, Zamora V, Vilagut G, Ferrer M. Health Inequalities by Sexual Orientation: Results from the 2016-2017 Barcelona Health Survey. *LGBT Health*. 2022 Oct;9(7):496-511. doi: 10.1089/lgbt.2021.0171. Epub 2022 Jul 8. PMID: 35802488; PMCID: PMC9639238.

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.

Miranda MÁ, Barceló C, Arnoldi D, Augsten X, Bakran-Lebl K, Balatsos G, Bengoa M, Bindler P, Boršová K, Bourquia M, Bravo-Barriga D, Čabanová V, Caputo B, Christou M, Delacour S, Eritja R, Fassi-Fihri O, Ferraguti M, Flacio E, Frontera E, Fuehrer HP, García-Pérez AL, Georgiades P, Gewehr S, Goiri F, González MA, Gschwind M, Gutiérrez-López R, Horváth C, Ibáñez-Justicia A, Jani V, Kadrija P, Kalan K, Kavran M, Klobucar A, Kurucz K, Lucientes J, Lühken R, Magallanes S, Marini G, Martinou AF, Michelutti A, Mihalca AD, Montalvo T, Montarsi F, Mourelatos S, Muja-Bajraktari N, Müller P, Notarides G, Osório HC, Oteo JA, Oter K, Pajović I, Palmer JRB, Petrinic S, Răileanu C, Ries C, Rogozi E, Ruiz-Arrondo I, Sanpera-Calbet I, Sekulić N, Sevim K, Sherifi K, Silaghi C, Silva M, Sokolovska N, Soltész Z, Sulesco T, Šušnjar J, Teekema S, Valsecchi A, Vasquez MI, Velo E, Michaelakis A, Wint W, Petrić D, Schaffner F, Della Torre A; Consortium AIM-COST/ AIM-Surv. AIMSurv: First pan-European harmonized surveillance of *Aedes* invasive mosquito species of relevance for human vector-borne diseases. *GigaByte*. 2022 May 31;2022:gigabyte57. doi: 10.46471/gigabyte.57. PMID: 36824512; PMCID: PMC9930523.

Montalvo T, Higueros A, Valsecchi A, Realp E, Vila C, Ortiz A, Peracho V, Figuerola J. Effectiveness of the Modification of Sewers to Reduce the Reproduction of *Culex pipiens* and *Aedes albopictus* in Barcelona, Spain. *Pathogens*. 2022 Mar 31;11(4):423. doi: 10.3390/pathogens11040423. PMID: 35456098; PMCID: PMC9025117.

Mortier P, Vilagut G, Alayo I, Ferrer M, Amigo F, Aragonès E, Aragón-Peña A, Asúnsolo Del Barco A, Campos M, Espuga M, González-Pinto A, Haro JM, López Fresneña N, Martínez de Salázar A, Molina JD, Ortí-Lucas RM, Parellada M, Pelayo-Terán JM, Pérez-Gómez B, Pérez-Zapata A, Pijoan JI, Plana N, Polentinos-Castro E, Portillo-Van Diest A, Puig MT, Rius C, Sanz F, Serra C, Urreta-Barallobre I, Kessler RC, Bruffaerts R, Vieta E, Pérez-Solá V, Alonso J; MINDCOVID Working group. Four-month incidence of suicidal thoughts and behaviors among healthcare workers after the first wave of the Spain COVID-19 pandemic. *J Psychiatr Res*. 2022 May;149:10-17. doi: 10.1016/j.jpsychires.2022.02.009. Epub 2022 Feb 17. PMID: 35217315; PMCID: PMC8852847.

Mourino N, Ruano-Raviña A, Varela Lema L, Fernández E, López MJ, Santiago-Pérez MI, Rey-Brandariz J, Giraldo-Osorio A, Pérez-Ríos M. Serum cotinine cut-points for secondhand smoke exposure assessment in children under 5 years: A systemic review. *PLoS One*. 2022 May 5;17(5):e0267319. doi: 10.1371/journal.pone.0267319. PMID: 35511766; PMCID: PMC9070924.

Nguenha D, Acacio S, Murias-Closas A, Ramanlal N, Saavedra B, Karajeane E, Mudumane B, Mambuque E, Gomes N, Losada I, Oliveras L, Naueia E, Sterling TR, Amorim G, Moon TD, Menéndez C, Vaz P, López-Varela E, García-

Basteiro AL. Prevalence and clinical characteristics of pulmonary TB among pregnant and post-partum women. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2022 Jul 1;26(7):641-649. doi: 10.5588/ijtld.21.0567. PMID: 35768920.

Nieuwenhuijsen MJ, Dadvand P, Márquez S, Bartoll X, Barboza EP, Cirach M, Borrell C, Zijlema WL. The evaluation of the 3-30-300 green space rule and mental health. *Environ Res*. 2022 Dec;215(Pt 2):114387. doi: 10.1016/j.envres.2022.114387. Epub 2022 Sep 23. PMID: 36162472.

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.

O'Callaghan-Gordo C, Moreno A, Bosque-Prous M, Castro-Sanchez E, Dadvand P, Guzmán CAF, García-Juanatey A, Gascon M, Grau O, Jordana J, Lowe R, March H, Medina FX, Mélon L, Navas G, Núñez Casal A, Ruiz-Mallén I, Sánchez-Valdivia N, Tonne C, Triguero-Mas M, Zografos C, Antó JM. Responding to the need of postgraduate education for Planetary Health: Development of an online Master's Degree. *Front Public Health*. 2022 Oct 26;10:969065. doi: 10.3389/fpubh.2022.969065. PMID: 36388308; PMCID: PMC9643718.

Palma D, Hernández A, Picchio CA, Jodar G, Galbany-Estragués P, Simón P, Guillaumes M, Diez E, Rius C. Confidence in a Vaccine against COVID-19 among Registered Nurses in Barcelona,

Spain across Two Time Periods. *Vaccines (Basel)*. 2022 May 30;10(6):873. doi: 10.3390/vaccines10060873. PMID: 35746481; PMCID: PMC9229357.

Parrón I, Barrabeig I, Soldevila N, Bartolomé R, Guix S, Rius C, Cornejo-Sánchez T, Izquierdo C, Domínguez À; Working Group for the Study of Outbreaks of Acute Gastroenteritis in Catalonia. Outbreaks of Gastroenteritis Due to Norovirus in Schools and Summer Camps in Catalonia, 2017-2019. *Microbiol Spectr*. 2022 Jun 29;10(3):e0011922. doi: 10.1128/spectrum.00119-22. Epub 2022 May 11. PMID: 35543555; PMCID: PMC9241749.

Pérez G, Pasarín MI, Puig-Barrachina V, Pérez K, Rodríguez-Sanz M, Artazcoz L, Borrell C. Tackling health inequalities in a public health organization: the case of the Barcelona Public Health Agency. *Int J Equity Health*. 2022 Sep 10;21(1):129. doi: 10.1186/s12939-022-01724-2. PMID: 36088347; PMCID: PMC9463672.

Pérez-Romero C, Guerras JM, Hoyos J, Donat M, Barrio G, de la Fuente L, Palma D, García de Olalla P, Belza MJ; Methyos Project Group. Excessive Drinking Among Men Who Have Sex With Men Recruited From Web-Based Resources: Cross-sectional Questionnaire Study. *JMIR Public Health Surveill*. 2022 Oct 31;8(10):e32888. doi: 10.2196/32888. PMID: 36315235; PMCID: PMC9664322.

Pericas C, Clotas C, Espelt A, López MJ, Bosque-Prous M, Juárez O, Bartroli M. Effectiveness of school-based emotional education program: a cluster-randomized controlled trial. *Public Health*. 2022 Sep;210:142-148. doi: 10.1016/j.puhe.2022.06.013. Epub 2022 Aug 12. PMID: 35970016.

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, Guerras JM, Donat M, Belza MJ, Ronda E, Barrio G, Regidor E. Favorable impact in hepatitis C-related mortality following free access to direct-acting antivirals in Spain. *Hepatology.* 2022 May;75(5):1247-1256. doi: 10.1002/hep.32237. Epub 2021 Dec 17. PMID: 34773281.

Porthé V, García-Subirats I, Clotas C, Diez E. Evaluation of a Community Intervention to Reduce Harmful Alcohol Consumption among Adult Population: A Study Protocol. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Jul 18;19(14):8746. doi: 10.3390/ijerph19148746. PMID: 35886600; PMCID: PMC9319312.

Puértolas-Gracia B, Barbaglia MG, Gotsens M, Parés-Badell O, Brugal MT, Torrens M, Treviño L, Rodríguez-Díaz C, Vázquez-Vázquez JM, Pascual A, Coromina-Gimferrer M, Jiménez-Dueñas M, Oliva I, González E, Mestre N, Bartroli M. Lifetime Dual Disorder Screening and Treatment Retention: A Pilot Cohort Study. *J Clin Med.* 2022 Jun 28;11(13):3760. doi: 10.3390/jcm11133760. PMID: 35807045; PMCID: PMC9267195.

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.

Puigdomènech E, Robles N, Balfegó M, Cuatrecasas G, Zamora A, Saigí-Rubió F, Paluzié G, Moharra M, Carrion C. Codesign and Feasibility Testing of a Tool to Evaluate Overweight and Obesity Apps. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Apr 28;19(9):5387. doi: 10.3390/ijerph19095387. PMID: 35564781; PMCID: PMC9103883.

Puig-Ribera A, Arumí-Prat I, Cirera E, Solà M, Codina-Nadal A, Palència L, Biaani B, Pérez K. Use of the Superblock model for promoting physical activity in Barcelona: a one-year observational comparative study. *Arch Public Health.* 2022 Dec 27;80(1):257. doi: 10.1186/s13690-022-01005-y. PMID: 36575474; PMCID: PMC9793503.

Reales-Moreno M, Tonini P, Escorihuela RM, Solanas M, Fernández-Barrés S, Romaguera D, Contreras-Rodríguez O. Ultra-Processed Foods and Drinks Consumption Is Associated with Psychosocial Functioning in Adolescents. *Nutrients.* 2022 Nov 15;14(22):4831. doi: 10.3390/nu14224831. PMID: 36432518; PMCID: PMC9694351.

Roca Lahiguera D, Bilbeny de Fortuny B, Clusa Gironella T, Fuertes Rodríguez T, Silva Ruiz P, Franch-Nadal J; Grupo de Estudio del Sinhogarismo (GES) del CAP Raval Sud. Análisis de la salud de la población sin hogar de un distrito desfavorecido de Barcelona. Estudio ESSELLA [Analysis of the homeless population health in a disadvantaged district of Barcelona: ESSELLA study]. *Aten Primaria.* 2022 Oct;54(10):102458. Spanish. doi: 10.1016/j.

aprim.2022.102458. Epub 2022 Sep 19. PMID: 36137444; PMCID: PMC9493295.

Ruiz-López MJ, Barahona L, Martínez-de la Puente J, Pepió M, Valsecchi A, Peracho V, Figuerola J, Montalvo T. Widespread resistance to anticoagulant rodenticides in *Mus musculus domesticus* in the city of Barcelona. *Sci Total Environ.* 2022 Nov 1;845:157192. doi: 10.1016/j.scitotenv.2022.157192. Epub 2022 Jul 8. PMID: 35810904.

Santiá P, Jansana A, Del Cura I, Padilla-Ruiz M, Domingo L, Louro J, Comas M, Sanz T, Duarte-Salles T, Redondo M, Ibañez B, Prados-Torres A, Castells X, Sala M; SURBCAN Group. Adherence of long-term breast cancer survivors to follow-up care guidelines: a study based on real-world data from the SURBCAN cohort. *Breast Cancer Res Treat.* 2022 Jun;193(2):455-465. doi: 10.1007/s10549-022-06563-x. Epub 2022 Mar 15. PMID: 35290544; PMCID: PMC9090857.

Silva-Peñaherrera M, Santiá P, Benavides FG. Informal Employment and Poor Mental Health in a Sample of 180,260 Workers from 13 Iberoamerican Countries. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Jun 27;19(13):7883. doi: 10.3390/ijerph19137883. PMID: 35805540; PMCID: PMC9265366.

Soldevila N, Basile L, Martínez A, Torner N, Marcos MÁ, Mosquera MDM, Antón A, Andrés C, Rius C, Pumarola T, Domínguez Á; the PIDIRAC Surveillance of Hospitalized Cases of Severe Influenza in Catalonia Working Group. Surveillance of influenza B severe hospitalized cases during 10 seasons in Catalonia: Does the lineage make a difference? *J Med Virol.* 2022 Sep;94(9):4417-4424. doi: 10.1002/jmv.27876. Epub 2022 Jun 4. PMID: 35593301.



Soldevila N, Toledo D, Martínez A, Godoy P, Torner N, Rius C, Jané M, Domínguez A; PIDIRAC Sentinel Surveillance Program of Catalonia. Does knowing the influenza epidemic threshold has been reached influence the performance of influenza case definitions? *PLoS One*. 2022 Jul 1;17(7):e0270740. doi: 10.1371/journal.pone.0270740. PMID: 35776716; PMCID: PMC9249166.

Stival C, Lugo A, Odone A, van den Brandt PA, Fernandez E, Tigova O, Soriano JB, José López M, Scaglioni S, Gallus S; TackSHS Project Investigators. Prevalence and Correlates of Overweight and Obesity in 12 European Countries in 2017-2018. *Obes Facts*. 2022;15(5):655-665. doi: 10.1159/000525792. Epub 2022 Aug 2. PMID: 35917801; PMCID: PMC9669997.

Torres ML, Palma Díaz D, Oliver-Parra A, Millet JP, Cosialls D, Guillaumes M, Rius C, Vázquez-Vera H. Inequities in the incidence and mortality due to COVID-19 in nursing homes in Barcelona by characteristics of the nursing homes. *PLoS One*. 2022 Jun 13;17(6):e0269639. doi: 10.1371/journal.pone.0269639. PMID: 35696404; PMCID: PMC9191699.

Tunesi S, Dû DL, Gualano G, Millet JP, Skrahin A, Bothamley G, Casas X, Goletti D, Lange C, Musso M, Palmieri F, Pourcher V, Rioux C, Skrahina A, Veziris N, Viatushka D, Jachym-Fréchet M, Guglielmetti L; TBnet, The ESGMYC, and The French MDR-TB Group. Co-administration of treatment for rifampicin-resistant TB and chronic HCV infection: A TBnet and ESGMYC study. *J Infect*. 2022 Jun;84(6):834-872. doi: 10.1016/j.jinf.2022.03.004. Epub 2022 Mar 7. PMID: 35271917.

Vázquez-Vera C, Carrere J, Borrell C, Vázquez-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.

Vázquez-Vera C, Fernández A, Borrell C. Gender-based inequalities in the effects of housing on health: A critical review. *SSM Popul Health*. 2022 Mar 11;17:101068. doi: 10.1016/j.ssmph.2022.101068. PMID: 35360438; PMCID: PMC8961216.

Vázquez-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.





**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](mailto:info@aspb.cat)

Connectem?



[www.aspb.cat](http://www.aspb.cat)