



Memòria 2005



Memòria 2005

Índex

5	Presentació	
6	Missió i visió	
	Membres de la Junta de Govern i de la Comissió Executiva de l'ASPB, desembre de 2005	7
7	Organització i estructura	
	Organigrama de l'ASPB, 2005	8
	Dependències de l'ASPB el 2005.....	9
9	Millores de gestió	
12	Catàleg de serveis	
14	La inserció dins del sistema sanitari i l'administració pública	
15	Recursos humans	
16	Indicadors econòmics	
19	Indicadors de producció dels serveis	
	Sistemes d'informació sanitària	19
	Vigilància epidemiològica i intervenció	20
	Vigilància i intervenció ambiental	21
	Prevenció i promoció de la salut	22
	Prevenció i atenció a les dependències	23
	Seguretat i higiene dels aliments	25
	Control de fauna urbana i plagues	26
	Control de les zoonosis i de vectors	27
	Laboratori de Salut Pública.....	27
29	Recursos i serveis de suport (tecnoestructura)	
	La tecnoestructura.....	30
31	Coordinació amb estructures no assistencials relacionades amb les Drogodependències	
	Programa d'actuació de la Guàrdia Urbana.....	31
34	Recerca i docència	

Presentació



Il·lma. Sra. Imma Mayol

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Com cada any, en publicar i difondre la Memòria de l'Agència fem públic el nostre exercici intern de passar comptes. I així passem comptes amb la societat: revisem el que fem, amb què i amb qui ho fem, i el que costa. És un exercici de transparència necessari.

Durant l'any 2005 s'han posat en marxa noves línies de treball importants en protecció de la salut, culminant la integració, dins l'Agència, del departament de vigilància ambiental, consolidant el seu rol a la ciutat i assumint, també, aspectes de intervenció que abans exercia la Delegació Territorial del Departament de Salut.

L'Agència s'ha convertit realment en la finestra única de la salut pública a la ciutat, simplificant i clarificant l'estructura. També ha estat un any de important expansió dels serveis de reducció de danys per a persones que utilitzen drogues, que permeten disminuir els seus riscos i millorar el seu pronòstic. Altres línies de treball s'han mantingut o reforçat, amb ajustos i actualitzacions a una realitat fluida, on els canvis demogràfics i socials són constants.

Un any més podem constatar el bon funcionament d'uns serveis de salut pública que fan la seva tasca per a la ciutat: vigilant el seu estat de salut, proposant accions per a millorar-lo i prestant un seguit de serveis bàsics tot buscant l'eficàcia, l'eficiència i la qualitat. Vull agrair a tot el personal de l'Agència el seu esforç per fer-ho així.

A handwritten signature in white ink, consisting of a stylized 'I' followed by 'm. mayol'.



Missió i visió

La **missió** de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) és vetllar per la salut dels ciutadans i visitants de Barcelona, especialment per mitjà de:

- la valoració de les necessitats de salut de la població general, incloent-hi els subgrups amb especial risc;
- el desenvolupament de polítiques i accions de prevenció i control de malalties, així com de promoció i protecció de la salut;
- la garantia de l'equitat en l'accés dels ciutadans als serveis que els permetin mantenir i millorar el seu estat de salut;
- la contribució al desenvolupament d'un entorn ambiental i social sostenible per a la salut.

L'ASPB aspira a l'excel·lència en el funcionament dels seus serveis, de manera que es garanteixi als ciutadans que obtenen el màxim rendiment dels recursos. El seu funcionament es basa en la qualificació i la incentivació del personal, en una gestió dinàmica i exigent, i en la definició explícita i pública dels objectius, la cartera de serveis i els resultats de producció i econòmics.

L'ASPB vol integrar el concepte de “bona pràctica” en salut pública mitjançant la promoció de l'acció basada en l'evidència i l'avaluació, així com de la recerca i de la formació, i aspira a projectar juntament amb les institucions acadèmiques la seva contribució a la salut.

L'ASPB vol reforçar el lideratge intersectorial de l'acció en salut a la ciutat, en interacció amb altres institucions i entitats presents a Barcelona i que poden contribuir als seus fins, de titularitat pública o no. La seva vocació és de col·laboració amb tots aquests serveis, per la qual cosa sempre cerca les fórmules més apropiades per complir la seva missió.

L'ASPB té l'origen en els serveis que li ha assignat la Generalitat de Catalunya i en l'extint Institut Municipal de Salut Pública. En aquest sentit és l'hereva del Laboratori Municipal de Barcelona, fundat el 1889, i de l'Institut d'Higiene, creat el 1891.

La **visió** de futur per a l'ASPB és ser una organització de referència en el camp de la gestió, la recerca i la innovació en salut pública aplicada a escala europea, amb uns alts nivells d'efectivitat i eficiència, i tendint a l'excel·lència en els seus productes i serveis.



Membres de la Junta de Govern i de la Comissió Executiva de l'ASPB, desembre de 2005

JUNTA DE GOVERN

Membres amb veu i vot

Presidenta

Imma Mayol i Beltran

Vicepresident

Antoni Plasència i Taradach

Ignasi Fina i Sanglas

Jordi Varela i Pedragosa

Lluís Torrents i Mèlich

Xavier Llebaria i Samper

Gloria Figuerola i Anguera

Representants sindicals

Pilar Castro i Sot

Membres amb veu però sense vot

Gerent

Joan Guix i Oliver

Interventor

Josep Rubio i Sampron

Secretària

Meritxell Cusí i Pérez

Joan Cornet i Prat, va ser membre de la Junta de Govern fins el 16 de novembre de 2005.

COMISSIÓ EXECUTIVA

Membres amb veu i vot

Presidenta

Imma Mayol i Beltran

Jordi Varela i Pedrosa

Joan Guix i Oliver

Xavier Llebaria i Samper

Membres amb veu però sense vot

Interventor

Josep Rubio i Sampron

Secretària

Meritxell Cusí i Pérez

Angel Teixidó i Canelles, va ser membre de la Comissió Executiva fins el 26 d'abril de 2005.

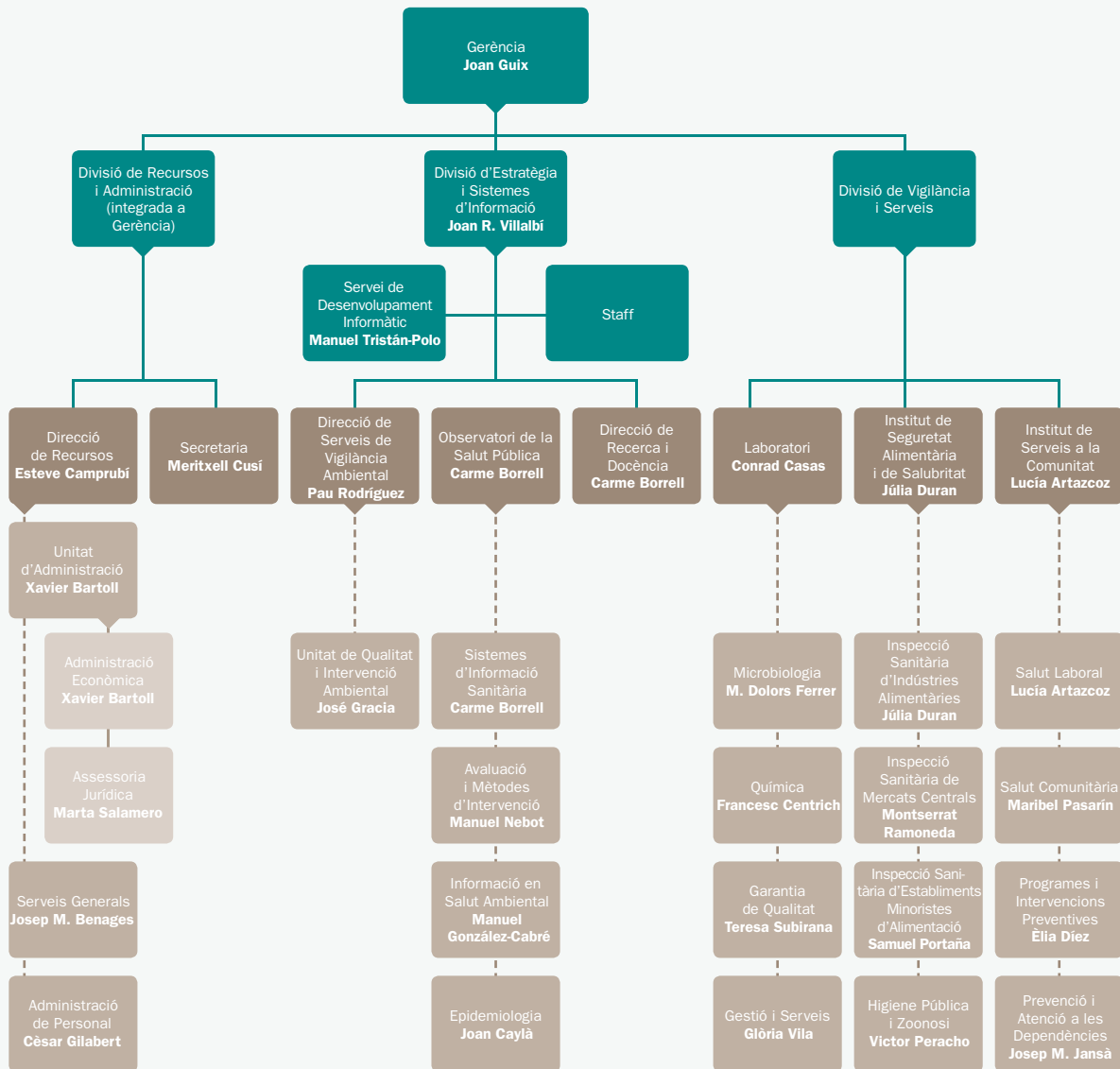
Organització i estructura

L'Agència de Salut Pública de Barcelona va començar a funcionar de forma operativa el dia 1 de gener de 2003. El seu esquema d'organització va ser aprovat per la Junta de Govern en la seva sessió constitutiva, el 12 de novembre de 2002, i s'ha mantingut sense grans canvis fins avui dia. Tal com estableixen els seus estatuts (publicats al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya el 19 de novembre de 2002), l'ASPB és governada per la Junta de Govern, que nomena la Comissió Executiva i el gerent. A la pàgina següent s'exposa la relació dels membres de la Junta de Govern i la Comissió Executiva corresponent al mes de desembre de 2005.

Per al seu funcionament, l'ASPB s'estructura en quatre grans branques de producció de serveis: l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat (ISAS), el Laboratori, l'Observatori de la Salut Pública i l'Institut de Serveis a la Comunitat. La direcció de recerca i docència té caire funcional. D'altra banda, la tecnoestructura s'agrupa en la Divisió de Recursos, que té la missió de donar suport a la Gerència i a les unitats productives. Aquesta divisió aplega La Unitat d'Administració, amb l'Assessoria Jurídica, i l'Administració Econòmica, i l'Administració de Personal. En la figura es recull l'organigrama actual de l'ASPB.



Organigrama de l'ASPB, 2005



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

d'Acol·lida d'Animals de Companyia, que depèn de l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. A les dependències de Mercabarna hi ha el Servei d'Inspecció Sanitària de Mercats Centrals del mateix l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. L'ASPB també té adscrits diversos centres d'atenció a les drogodependències de titularitat municipal i gestionats pel Servei per a la Prevenció i Atenció a les Drogodependències, així com equipaments de reducció de riscos per a drogodependents. Les dependències ocupades pels serveis de l'ASPB es mostren a continuació.

Dependències de l'ASPB el 2005

Edifici Lesseps

Pl. de Lesseps, 1 / Seu central de l'ASPB

Extensió a Príncep d'Astúries

Av. Príncep d'Astúries, 63

Edifici Peracamps

Av. de les Drassanes, 13

També acull un servei d'urgències (IMAS) i un servei nocturn d'ajuda a drogodependents gestionat per la Creu Roja (SAPS)

Centre d'Acollida d'Animals de Companyia

Ctra. de la Rabassada, km 3,8

Servei d'Inspecció de Mercats Centrals

Mercabarna, sector C

Dependències cedides per Mercabarna

CAS Sants

C. dels Comtes de Bell-lloc, 138

CAS Nou Barris

Via Favència, 379

CAS Garbívent

C. de la Sagrera, 179

CAS Sarrià

C. de Dalmases, 76

CAS Horta

C. de Sacedón, 18

Dependències cedides

per l'Institut Català de la Salut

CAS Vall d'Hebron

Pg. Vall d'Hebron, 119

Incorporat dins del recinte de l'Hospital

Centre residencial Can Puig

Ctra. de la Rabassada, km 6,8

Centre d'Atenció Sociosanitària

Sala Baluard

Pl. Blanquerna, 2

Millores de gestió

QUADRE INTEGRAL DE COMANDAMENT (QUICO)

Continuant els esforços dels anys anteriors, s'ha construït un quadre de comandament integral per als membres del Comitè de Direcció que integra els aspectes estratègics per a l'èxit de l'ASPB. Els objectius definits en aquest quadre s'han confiat a membres de l'equip directiu o a altres quadres de l'ASPB. La valoració dels progressos assolits ha estat favorable. S'ha avançat en la construcció de quadres integrals de comandament de segon nivell a diverses direccions, i serveis. Aquest treball, juntament amb diverses accions de desenvolupament d'habilitats, contribueix a la cohesió dels directius i quadres de l'ASPB, i de fet de tota l'organització.

MILLORA DE LA QUALITAT

La Junta de Govern va aprovar una política de qualitat l'any anterior, i s'ha formulat un Pla de qualitat per a desenvolupar-la. La qualitat ha de ser una aspiració de tot el personal. Per a progressar es defineixen unes grans línies basades en el treball per processos (que es detalla tot seguit), en grups de millora, i en conèixer millor els clients. En aquest darrer camp aquest any s'ha avançat en relació als serveis del Laboratori i s'han fet enquestes als districtes i a usuaris del bus de metadona. Aquest esforç s'ha basat en l'ús de la metodologia SERVQUAL, i en tots els casos l'staff de qualitat ha col·laborat amb els equips implicats per a construir un qüestionari adaptat al servei a valorar. La valoració mostra els nivells de satisfacció, i al mateix temps permet identificar àrees de millora per al futur, en les que s'està treballant. Pel que fa als grups de millora, han culminat en relació a les vacunes i al control de plagues en edificis, i s'han posat en marxa per als serveis informàtics i per a la millora de la relació amb els clients del laboratori. També s'ha fet un manual de gestió del CAAC, que permet millorar el seu funcionament.





MODEL DE PROCESSOS

S'avança en la implantació d'un sistema de gestió per 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. Amb el sistema de gestió per processos es pretén tenir una visió global del conjunt de l'organització; facilitar un llenguatge comú i un marc de referència únic per a la coordinació de l'activitat diària; potenciar la implicació i responsabilització de tot l'equip humà de l'organització i establir un model de gestió consistent en quant a la sistemàtica d'avaluació i millora contínua. Seguint l'esforç de l'any anterior, amb l'assessorament d'una consultora externa s'han treballat a fons diversos processos de l'organització per millorar-los. Aquests processos han estat: l'atenció a pacients aprofundint en els usuaris de drogues; el laboratori considerat com un tot; aprofundir en el procés de comprar i contractar; aprofundir en la vigilància i control epidemiològic pel que fa als brots; i aprofundir en la vigilància i control sanitari dels aliments pel que fa a l'escorxador. Com a continuació al treball en el procés d'acollida s'ha fet un manual d'atenció telefònica. A més de comunicar a tots els quadres de l'Agència l'inici d'implantació de la gestió per processos, es va avançar en definir els processos i els obstacles que els afecten, identificant accions de millora.

COMUNICACIÓ INTERNA

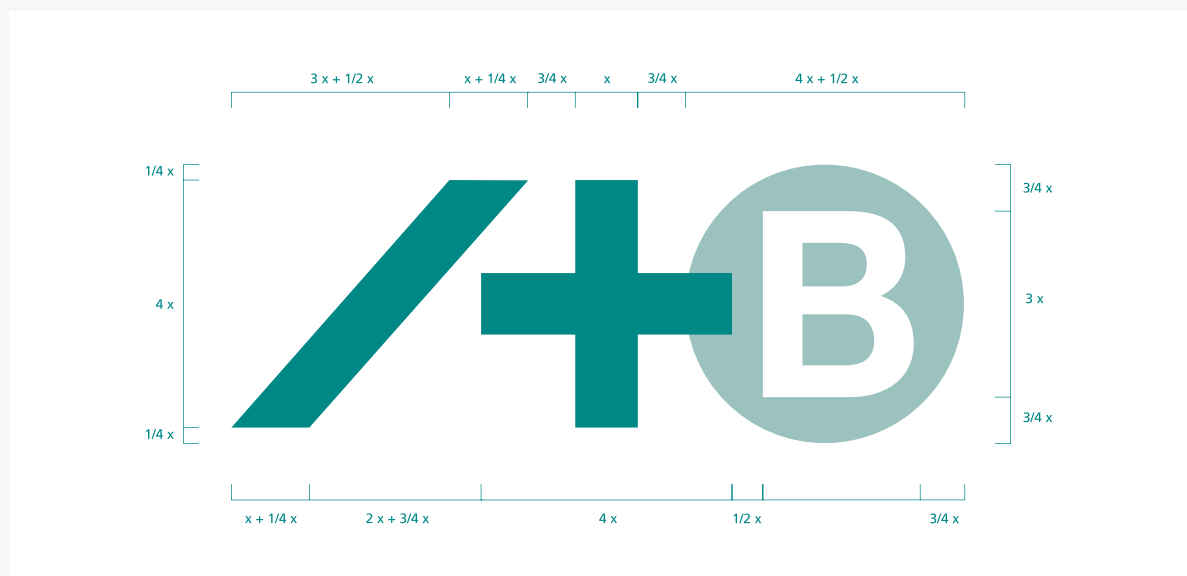
Entre els valors sobre els que es construeix l'ASPB, la comunicació i la transparència ocupen un espai destacat. La comunicació interna dins de Les organitzacions s'enfronta a dificultats derivades de la història, la

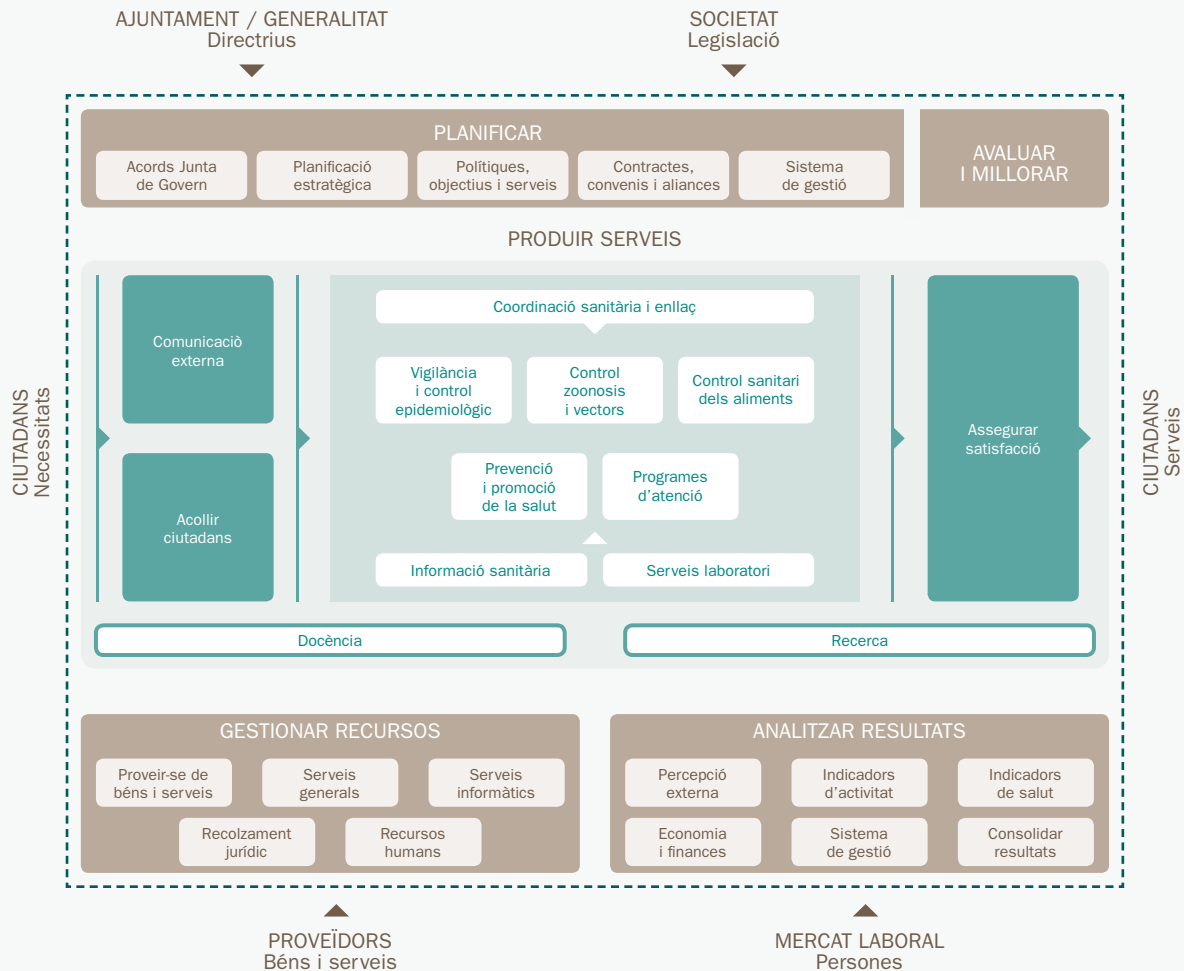
inèrcia, i la compartimentació en dependències, edificis o professions. Per això es fa un aposta pel desenvolupament de la intranet, així com de diversos circuits i canals de comunicació, entre els que les reunions internes amb els responsables ocupen un espai privilegiat. La Gerència fa una aposta decidida pel contacte estret amb els quadres de l'ASPB, i per crear oportunitats de comunicació directa amb tot el personal, tant presencial com per correu electrònic i mitjançant bústies a cada edifici. Totes les comunicacions rebudes són respostes personalment. Funciona un grup de Comunicació com a espai transversal de trobada i dinamització.

IMATGE I COMUNICACIÓ EXTERNA

Des del seu inici, l'ASPB s'ha dotat d'una imatge corporativa pròpia, vinculada a la del Consorci Sanitari de Barcelona i independent de la de les seves administracions mares. Es manté la continuïtat de les sèries de publicacions i activitats de debat professional i per al públic. Es nanté un mailing central de l'ASPB, que permet els contactes amb quasi 4000 professionals o institucions, segmentats segons procedència o interès.

Un Grup de treball està definint línies de millora del web de l'ASPB amb la finalitat de donar a conèixer la seva activitat i de projectar els seus informes tècnics, a més d'oferir oportunitats de contacte als ciutadans. El web ofereix de forma interactiva serveis administratius relacionats amb registres i pagament de taxes, agilitant la relació. Actualment totes les línies de treball estan reflectides al web.





Al llarg de l'any, amb el suport dels serveis de premsa de Generalitat i Ajuntament, seguint la seva política de transparència com a base per a generar la confiança de professionals i ciutadans, l'ASPB ha informat al públic dels aspectes de salut pública rellevants, incloses les emergències que ha hagut d'afrontar. En aquesta línia, s'ha iniciat l'elaboració més sistemàtica de notes de premsa, i es disposa de suport en comunicació amb la premsa, i s'han fet 53 notes amb 877 impactes mediàtics.

MILLORA DE LES INSTAL·LACIONS

Durant aquest any, s'han posat en marxa els nous locals a la zona de Lesspes, concentrant a l'Av. Príncep d'Astúries diversos serveis.

S'ha consolidat la política d'edificis sense fum iniciada abans amb l'entrada en vigor de la Llei 28/2005, millorat l'ambient de treball per a tots tant a Lesseps com a Peracamps i annexes, així com a Mercabarna i als CAS amb dos grups de treball actius.

Amb motiu de la posada en marxa de l'Agència de Salut Pública es va definir el seu catàleg de serveis, que ha estat revisat i actualitzat amb la finalitat de respondre de forma més exacta a la realitat actual. El catàleg inclou els serveis i els productes bàsics que assumeix, que entronquen amb la seva missió, amb les responsabilitats que li són encomanades i amb els pressupostos que li transfereixen les administracions públiques. D'altra banda, l'ASPB també presta altres serveis congruents amb els seus objectius i capacitats: determinats serveis de cooperació internacional en matèria sanitària que li encarrega l'Ajuntament i serveis externs derivats de contractes o convenis amb altres entitats o institucions, que assumeix sempre que no comportin una minva dels recursos disponibles per dur a terme la seva missió principal.

A continuació s'exposa el catàleg de productes i serveis de l'ASPB de l'any 2005.



Catàleg de productes i serveis de l'ASPB

Aprovat per la Junta de Govern el 16 de novembre del 2005.

SISTEMES D'INFORMACIÓ

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

VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I INTERVENCIÓ

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

VIGILÀNCIA I INTERVENCIÓ AMBIENTAL

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

SEGURETAT I HIGIENE DELS ALIMENTS

20. Vigilància i control sanitari dels mercats centrals
21. Vigilància i control sanitari de l'Escorxador

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

CONTROL DE FAUNA URBANA I PLAGUES

25. Control d'animals de companyia perduts i abandonats
26. Vigilància i control d'animals salvatges a la via pública
27. Custòdia i adopció d'animals al centre municipal d'animals de companyia
28. Gestió del registre censal d'animals de companyia i control de gossos potencialment peril·losos
29. Control ambiental de plagues a la via pública i edificis municipals

LABORATORI DE SALUT PÚBLICA

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

PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT

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



ATENCIÓ A LES DROGODEPENDÈNCIES

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

COORDINACIÓ SANITÀRIA I ENLLAÇ

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

PROJECTES EXTERNS

- 57. Segons projecte i contracte

RECERCA I DOCÈNCIA

- 58. Segons projecte i programa

L'actualització del catàleg de serveis feta a finals del 2005 ha integrat els serveis de vigilància ambiental incorporats a l'Agència i desenvolupant les noves responsabilitats assumides en el camp de la protecció, a més de precisar els ajustaments fets en altres camps i actualitzar-ne la visibilitat.





La inserció dins del sistema sanitari i l'administració pública

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



Per tot això, la posició de l'Agència dins del Sistema Nacional de Salut és peculiar. D'una banda, interacciona amb els serveis autonòmics de salut pública, que el Departament de Sanitat concentra en la Direcció General de Salut Pública i la Direcció General de Recursos Sanitaris, però, de l'altra, també interacciona amb el Servei Català de la Salut (principalment mitjançant el Consorci Sanitari de Barcelona i la nova Regió Metropolitana). Finalment, manté una interlocució constant amb els serveis de Sanitat Exterior vinculats a l'Administració central, que solen delegar-li la realització de diverses tasques que els són pròpies. Així mateix, manté una posició de lideratge entre els municipis que desenvolupen activitats de salut pública i amb la Diputació. Aquesta posició es fonamenta en la cooperació i la competència tècnica, que es reflecteix en la col·laboració amb la Federació de Municipis de Catalunya, la *Federación Española de Municipios y Provincias*, la Diputació de Barcelona i diversos ajuntaments. Tot i no ser una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari, com també amb organitzacions professionals. Com a reflex d'aquesta realitat, l'Agència participa a diversos espais de planificació i coordinació de la sanitat, i ha estat confirmada per l'Organització Mundial de la Salut com a centre col·laborador en l'àmbit de la salut laboral.

L'Ajuntament va concentrar en l'Agència les funcions de la Direcció de Serveis de Salut Pública del Sector de Serveis Personals. Per tant, conserva un vincle especial amb el Sector, quin pressupost recull les aportacions municipals al seu finançament. Els seus informes, i notablement l'informe anual de salut de la ciutat, els informes sobre drogues i altres informes monogràfics són presentats a la Comissió de Benestar Social i al Consell Plenari. També participa en diversos òrgans municipals. La Generalitat li està delegant les funcions exercides històricament a la ciutat pels Serveis de la seva Delegació Territorial de Sanitat, notablement en l'àmbit del control alimentari i ambiental, i l'Agència col·labora en la reforma dels serveis de salut pública de Catalunya, responen a les demandes que se li formulen.

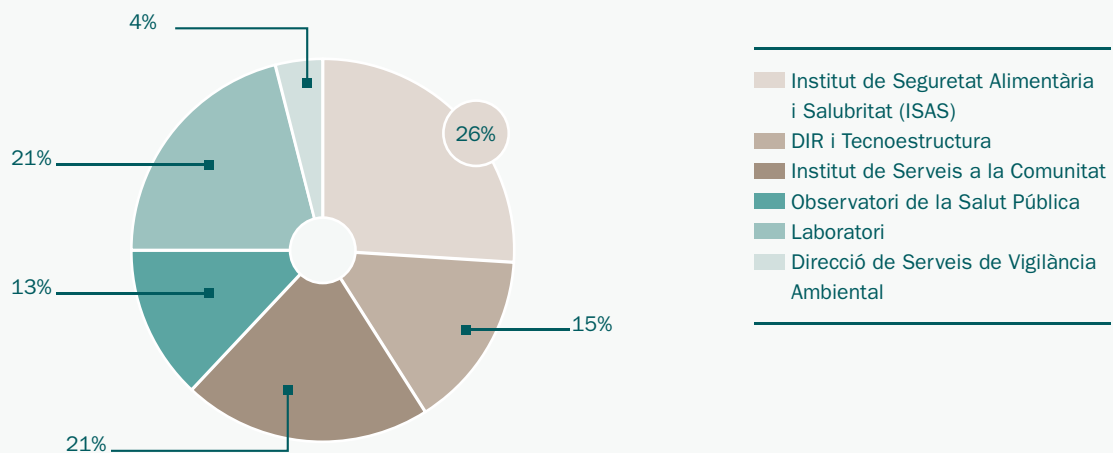
Recursos humans

La plantilla de l'ASPB està configurada inicialment pels funcionaris i contractats laborals que hi han estat adscrits per l'Ajuntament, per alguns contractats adscrits a projectes concrets i per funcionaris interins que porten a terme algunes tasques que requereixen l'exercici d'autoritat sanitària, a més del personal de la Generalitat de Catalunya que hi ha estat adscrit funcionalment. Altrament la Junta va aprovar la creació de diverses places, que s'han anat gestionant.

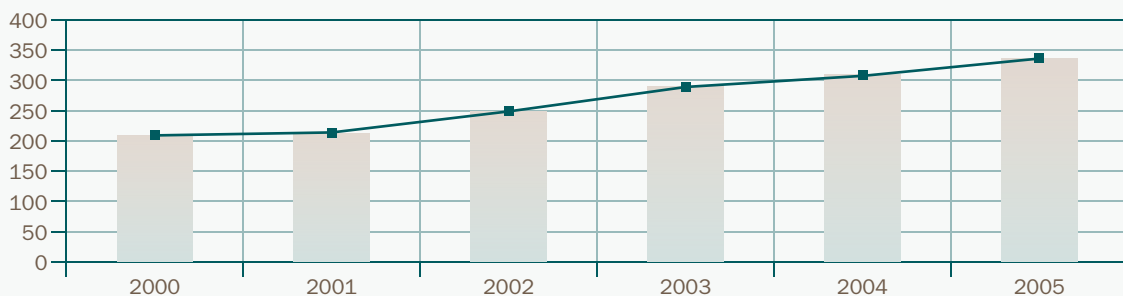
En els gràfics adjunts es reflecteix la situació de la plantilla i la seva evolució, (inclou el personal del Laboratori procedent del Departament de Salut).

Els canvis enregistrats el 2005 reflecteixen la incorporació del personal de Vigilància Ambiental procedent de l'Ajuntament i l'ampliació en protecció de la salut per assumir noves responsabilitats assignades a l'Agència i que abans assumia la Delegació Territorial del Departament de Salut.

DISTRIBUCIÓ DE LA PLANTILLA PER UNITATS, DESEMBRE DE 2005



EVOLUCIÓ DE LA PLANTILLA, 2000 A 2005



Indicadors econòmics

El tancament de l'exercici ha estat negatiu per l'impacte de l'increment de costos de personal degut als acords de relacions laborals assolit a l'Ajuntament de Barcelona respecte a jubilacions anticipa-

des i increments de retribucions que són vinculants per a l'Agència. S'ha acordat una aportació de l'Ajuntament per a resoldre aquest desfasament, que es rebrà al 2006.

BALANÇOS DE SITUACIÓ AL 31 DE DESEMBRE DE 2005 I 2004 (EN EUROS)

ACTIU	NOTES	2005	2004
Immobilitzat		2.472.400,62	2.304.656,51
Immobilitzacions immaterials	4	122.493,31	30.668,08
Aplicacions informàtiques		160.246,51	53.337,57
Amortitzacions		(-) 37.753,20	(-) 22.669,49
Immobilitzacions materials	5	2.349.907,31	2.273.988,43
Construccions		722.669,90	598.220,91
Instal·lacions tècniques, maquinària i altres instal·lacions		2.272.995,42	2.105.884,44
Mobiliari		414.883,66	304.296,44
Equips informàtics		1.017.621,35	779.752,69
Elements de transport		30.050,61	30.050,61
Altres immobilitzat		16.962,36	16.962,36
Amortitzacions		(-) 2.125.275,99	(-) 1.561.179,02

Actiu circulant		5.361.498,12	4.461.489,84
Deutors	6	3.228.144,67	3.517.595,80
Deutors per drets reconeguts. Exercici corrent		3.083.456,65	2.951.842,45
Deutors per drets reconeguts. Exercicis tancats		201.748,11	537.103,70
Altres deutors no pressupostaris		44.212,17	79.241,83
Provisions per insolvències		(-) 101.272,26	(-) 50.592,18
Comptes financers		1.750.862,21	943.894,04
Tresoreria		1.750.862,21	943.894,04

Ajustaments per periodificació	7	382.491,24	-
---------------------------------------	----------	-------------------	----------

TOTAL ACTIU 7.833.898,74 6.766.146,35

PASSIU	NOTES	2005	2004
Fons propis	8	447.716,11	827.163,95
Resultats d'exercicis anteriors		827.163,95	770.896,31
Resultats exercicis anteriors		827.163,95	770.896,31
Pèrdues i guanys		(-) 379.747,84	56.267,64
Subvencions de capital	9	993.667,20	1.132.688,07
Deutes a llarg termini	10	600.000,00	-
Préstecs rebuts a llarg termini fora del sector públic		600.000,00	-

Passiu circulant		5.792.815,43	4.806.294,33
Deutes a curt termini		4.663.248,96	4.049.532,85
Préstecs rebuts a curt termini fora del sector públic	10	200.000,00	-
Creditors per obligacions reconegudes. Exercici corrent	11	2.682.847,63	2.646.090,40
Creditors per obligacions reconegudes. Exercicis tancats	11	189.637,45	895,81
Altres creditors no pressupostaris	12	76.782,93	55.658,05
Administracions Públiques	15	774.445,94	685.496,20
Remuneracions pendents de pagament	13	739.535,01	661.392,39

Ajustaments per periodificació	14	1.129.566,47	756.761,48
---------------------------------------	-----------	---------------------	-------------------

TOTAL PASSIU 7.833.898,74 6.766.146,35

**COMPTES DE RESULTATS CORRESPONENTS ALS EXERCICIS ANUALS ACABATS
EL 31 DE DESEMBRE DE 2005 I 2004 (EN EUROS)**

DEURE	NOTES	2005	2004
Despeses de personal	16.1	12.313.158,72	10.367.883,65
Sous i salaris		9.642.224,47	8.051.035,60
Càrregues socials		2.670.934,25	2.316.848,05
Treballs subministrants i Serveis exteriors		9.437.325,51	7.125.055,64
Arrendaments i cessions		515.386,34	257.704,06
Reparacions i conservació		420.543,68	277.011,94
Subministrants		1.209.049,32	1.020.104,01
Comunicacions		237.445,54	224.282,57
Treballs realitzats per altres empreses	16.2	6.347.192,34	4.787.301,69
Primes d'assegurances		9.655,01	8.007,70
Transports		97.405,18	48.145,41
Material d'oficina		90.885,79	151.018,41
Despeses diverses		509.762,31	351.479,85
Transferències corrents		1.223.466,62	1.142.523,81
Dotacions per a amortitzacions	4 i 5	579.180,68	396.536,88
Variacions provisions		50.680,08	52.964,06
Provisions crèdits incobrables	6.2	50.680,08	52.964,06
Beneficis d'explotació		-	-
Despeses financeres		665,78	-
Resultats financers positius		14.911,75	18.415,79
Beneficis de les activitats ordinàries		-	-
Excessos i aplicacions de provisions		713,95	-
Modificació de drets de pressupostos tancats	16.4	436.304,11	84.513,47
Resultats extraordinaris positius		-	121.734,14
Beneficis abans d'impostos		-	56.267,64
Resultat de l'exercici (benefici)		-	56.267,64

HAYER	NOTES	2005	2004
Ingressos		23.310.200,60	18.895.153,64
Ingressos per prestacions de serveis		70.677,21	168.862,25
Taxes per prestacions de serveis		306.890,24	233.981,61
Preus públics		372.931,22	283.907,89
Transferències corrents de l'Ajuntament i altres	16.3	15.063.069,03	13.683.891,05
Ingressos per projectes i convenis		7.325.356,86	4.443.759,13
Multes		147.311,00	61.187,00
Altres ingressos		23.965,04	19.564,71
Pèrdues d'explotació		293.611,01	83.882,28
Ingressos financers		15.577,53	18.415,79
Resultats financers negatius		-	-
Pèrdues de les activitats ordinàries		278.699,26	65.466,49
Excessos i aplicacions de provisions		-	9.753,93
Subvencions de capital transferides al resultat de l'exercici	9	335.969,48	196.493,67
Resultats extraordinaris negatius		101.048,58	-
Pèrdues abans d'impostos		379.747,84	-
Resultat de l'exercici (pèrdua)		379.747,84	-



APLICACIÓ I EFECTE DELS RECURSOS OBTINGUTS SOBRE EL CAPITAL CIRCULANT: EXERCICIS 2005 I 2004

APLICACIONS	2005	2004
Recursos aplicats en les operacions	136.536,64	-
Adquisicions d'immobilitzat:		
Immaterial	106.908,94	18.585,51
Material	640.015,85	1.166.101,74
Traspàs a curt termini de deutes a llarg termini	200.000,00	-
Subv. capital trasp. a curt termini	-	84.568,61
Aplicació de la provisió per a responsabilitats	-	1.815,53
Total aplicacions	1.083.461,43	1.271.071,39
Augment capital circulant	-	-
	1.083.461,43	1.271.071,39

ORÍGENS	2005	2004
Recursos generats per les operacions	-	246.556,92
Subvencions de capital	196.948,61	864.653,00
Deutes a llarg termini	800.000,00	-
Total orígens	996.948,61	1.111.209,92
Disminució capital circulant	86.512,82	159.861,47
	1.083.461,43	1.271.071,39

VARIACIONS DEL CAPITAL CIRCULANT

	2005	
	Augments	Disminucions
Deutors	-	289.451,13
Deutes a curt termini	-	613.716,11
Comptes financers	806.968,17	-
Ajustaments per periodificació	9.686,25	-
	816.654,42	903.167,24
Variació del capital circulant	-	86.512,82

	2004	
	Augments	Disminucions
	593.067,10	-
	-	1.158.993,68
	294.998,49	-
	111.066,62	-
	999.132,21	1.158.993,68
	-	159.861,47

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

	2005	2004
Resultat comptable	(-) 379.747,84	56.267,64
Més:		
Dotacions a les amortitzacions	579.180,68	396.536,88
Menys:		
Subvencions e capital traspasades al resultat de l'exercici	(-) 335.969,48	(-) 196.493,67
Provisions per a responsabilitats aplicada	-	(-) 9.753,93
Recursos generats / (aplicats) en les operacions	(-) 136.536,64	246.556,92

Indicadors de producció dels serveis

Aquests indicadors reflecteixen la producció i l'activitat realitzada. No mostren, però, la situació de salut a la ciutat, que es presenta al Consell Plenari de l'Ajuntament dins l'informe anual de salut, sinó que reflecteixen les càrregues de treball que assumeixen els serveis de salut pública. Es tracta d'una exposició ordenada d'acord amb el catàleg de serveis aprovat als nostres òrgans de govern, organitzat en els grans eixos de treball dels serveis de salut pública.

SISTEMES D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

Es recullen i analitzen sistemàticament dades sobre diferents problemes relacionats amb la salut, que ofereixen una visió de conjunt de l'estat de salut dels

barcelonins i permeten determinar les actuacions prioritàries. Destaquen el sistema d'informació de drogodependències de base poblacional, el sistema d'informació de salut maternoinfantil, les estadístiques vitals, l'anàlisi dels accidents de trànsit i de treball, i la construcció del sistema per la salut ambiental i del control alimentari. Totes aquestes dades s'integren en fer l'informe de salut de la ciutat, i elaborant indicadors per districtes i per Àrees Bàsiques de Salut (ABS). El 2005 s'ha explotat i presentat una enquesta FRESC a les escoles secundàries, que permet conèixer millor els comportaments relacionats amb la salut dels adolescents. S'està preparant la nova enquesta de salut de Barcelona pel 2006, integrada amb la Generalitat.

SISTEMES D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

	2003	2004	2005
Sistema d'informació de drogodependències			
Expedients de defuncions judicials revisats	1.074	1.004	1.105
Informes d'urgències codificats (*)	4.690	4.432	4.838
Recollida de dades de tractaments inicials	5.252	5.707	4995
Nous usuaris identificats (*)	2.230	2.797	3.128
Sistema d'informació de salut reproductiva i infantil			
Enquestes per defectes congènits o controls realitzades	500	500	500
Enquestes per defuncions perinatals realitzades	83	87	93
Informes del REDCB presentats	-	-	ND
Estadístiques vitals			
Informació més recent recollida a l'informe de salut	2001	2002	2003
Naixements codificats	12.575	12.500	14.565
Sistema d'informació d'accidents de trànsit			
Casos d'urgències codificats (*)	16.135	15.990	16.000
Defuncions judicials codificades (*)	89	91	93
Informes realitzats	11	10	11
Sistema d'informació d'accidents de treball			
Notificacions d'accidents de treball greus i mortals	537	595	ND
Notificacions de malalties professionals amb baixa	869	882	ND
Sistema d'informació de control alimentari			
Presència dins l'Informe de salut	ND	Informe 2004	Informe 2005
Informe IQSA anual	Assolit	Assolit	Assolit
Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals			
Desenvolupament sistemes informació	APHEIS	ENHIS	ENHIS
Resposta a demandes ciutadanes	7	-	8
Sistema integral d'informació sanitària			
Àrees estudiades	66ABS	66ABS	66ABS
Informes realitzats	3	3	3
Enquestes de salut			
Enquestes en curs o analitzades	ESB2000	FRESC 2004	FRESC 2004 ESCA 2006

(*) Estimació provisional



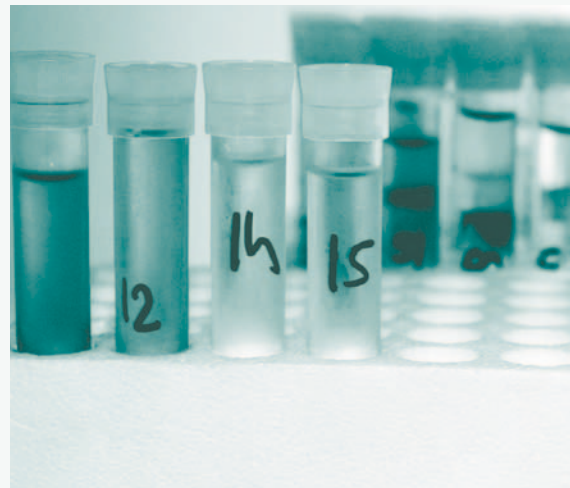
VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I INTERVENCIÓ

En aquest àmbit es porta a terme un recull sistemàtic d'informació, processament, anàlisi i difusió de malalties de declaració obligatòria, com la malaltia meningocòccica, la sida, la tuberculosi, l'hepatitis, etc. Així mateix, s'encarrega de la investigació i el control dels brots epidèmics de qualsevol malaltia i planifica i desenvolupa programes de prevenció, control i vigilància epidemiològica. Per acomplir els seus objectius es coordina amb altres grups d'investigació d'hospitals, centres d'atenció primària i d'atenció a drogodependents, i institucions penitenciàries.

De l'activitat de l'any, cal destacar el seguiment i control de més de 100 casos de sida notificats, que han mostrat que el 41% d'afectats són usuaris de drogues per via parenteral. Entre les malalties declarades cal destacar les hepatitis, el paludisme, la parotiditis, el xarampió i la shigel·losi, i més de 800 casos de tuberculosi. També hi ha hagut gairebé un centenar de notificacions de brots que han hagut de ser estudiades. El Programa de prevenció i control de la tuberculosi de Barcelona té com a objectiu principal la investigació, el control, el diagnòstic, el tractament i la prevenció de la tuberculosi. Durant l'any s'ha estudiat més de 800 casos, dels quals s'han confirmat provisionalment la meitat; en conseqüència ha calgut cridar més de 3.000 contactes per identificar infeccions susceptibles de quimioprofilaxi preventiva o casos asimptomàtics. Els progressos del programa comporten menys casos en la població au-

tòctona, però cada cop n'hi ha més en immigrants, el que planteja nous problemes de comunicació i obstacles per garantir el control. S'estan buscant formes de resoldre'ls.

En el camp de la salut laboral, el sistema de vigilància basat en casos traçadors s'ha estès a totes les àrees bàsiques de salut en el marc de la Unitat de Salut Laboral que gestiona l'Agència per al Servei Català de la Salut. Aquesta ampliació i el treball continuu es tradueixen en un notable increment dels casos detectats i del treball per reduir-ne la incidència. Aquesta línia de treball té una projecció creixent.



VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I INTERVENCIÓ

	2003	2004	2005
Programa de prevenció i control de la tuberculosi			
Casos notificats i estudiats	882	781	841*
Contactes cribats	3.571	3.974	3.128*
Vigilància i control de la sida/VIH i de l'hepatitis			
Casos confirmats de sida	207	179	114
Casos incidents d'infecció VIH	415	476	330
Declaracions d'hepatitis víriques	307	316	310
Vigilància i control de la meningitis i la legionel·losi			
Declaracions de meningitis i sepsis meningocòccica	59	72	53
Casos de legionel·losi investigats	129	113	134
Vigilància i control d'altres malalties transmissibles			
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles	413	427	326
Vigilància i control de brots epidèmics			
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIA confirmats)	45	26	31
Altres brots investigats	51	65	83
Vigilància de la salut ocupacional			
Casos notificats	162	192	322
Informes sobre casos investigats emesos	89	124	165
Visites a pacients realitzades	81	81	118

VIGILÀNCIA I INTERVENCIÓ AMBIENTAL

Aquest bloc d'activitat reflecteix les noves responsabilitats assumides per l'Agència. La gestió dels sistemes d'informació de qualitat de l'aire, les aigües de consum humà i el medi hídric, comporta una tasca ingent de recollida i processament de mostres manuals, que es processen al laboratori. Aquest any destaca el control d'instal·lacions de risc de legionel·losi, amb un gran esforç d'aflorament i cens d'instal·lacions.



VIGILÀNCIA I INTERVENCIÓ AMBIENTAL

	2003	2004	2005
Sistema d'informació qualitat de l'aire			
Punts totals de mesurament			12
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics			6
Contaminants avaluats amb mostres manuals			27
Mostres manuals control qualitat de l'aire			1.904
Informes de diagnosi/previsió			249
Programes de millora de la qualitat de l'aire			
Control calderes de combustibles líquids i sòlids			
Revisions de calderes realitzades			415
Calderes valorades com a correctes			359
Calderes valorades com a incorrectes			0
Calderes tramitació de baixes al registre			56
Vigilància i control de les aigües de consum humà			
Controls desinfecció xarxa			156
Controls qualitat aigua proveïment			14
Controls aixeta consumidor i abastaments propis			98
Vigilància i control del medi hídric			
Controls aigües freàtiques			183
Controls aigües litorals			187
Controls sorres platges			294
Vigilància i control d'instal·lacions de risc			
Piscines			
Controls sistemàtics			310
Informes per denúncies			3
Instal·lacions de risc de legionel·losi			
Torres de refrigeració i condensadors evaporatius			
Cens			779
Inspeccions preventives i de comprovació			37
Inspeccions suport investigació epidemiològica			29
Requeriments de mesures correctores o cautelars			17
Altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)			
Inspeccions preventives i de comprovació			11
Inspeccions suport investigació epidemiològica			14
Requeriments de mesures correctores o cautelars			23
Vigilància i control d'establiments i serveis plaguicides			
Tràmits ROESP			9
Inspeccions			6



PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT

L'Oficina Tècnica del programa de cribratge del càncer de mama contractada pel Servei Català de la Salut, cobreix tota la ciutat i ha gestionat la citació de més de 90.000 dones. El programa està preparant l'estratègia d'avaluació.

Pla de vacunació continuada: els serveis municipals han administrat directament 56.000 dosis vacunals. El gruix d'aquestes vacunes s'ha administrat a l'escola pels equips de salut comunitària als districtes, i una part al Centre de Vacunacions de l'edifici Lesseps. L'esforç realitzat està conduint a la pràctica eliminació del xarampió, la rubèola i la malaltia invasiva per *Haemophilus Influenzae* tipus B a la ciutat.

L'esforç conjunt amb els equips de salut comunitària als districtes, els centres de recursos pedagògics i les escoles ha portat a la implantació de programes educatius de prevenció (els programes PASE, PESA-Decideix, PRESSEC i CANVIS). Es fa palesa la dificultat per ampliar la penetració dels programes educatius de prevenció al segon cicle de l'ESO, etapa en què els programes escolars són molt densos. Altres iniciatives (PARLEM CLAR i TU QUÈ EN PENSES) s'adrecen a altres contextes.

El programa de salut maternoinfantil a Ciutat Vella s'ha anat reduint a mesura que l'atenció primària l'incorpora. Ara es preparen accions en aquest àmbit adreçades a les dones immigrants de forma pilot.

PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT

	2003	2004	2005
Programa de cribratge de càncer de mama			
Citacions de dones gestionades	75.087	86.531	90.250
ABS cobertes	34ABS	31ABS	36ABS
Actes informatius desenvolupats	ND	ND	60
Pla de vacunació continuada			
Carnets de vacunació tramesos a nadons	13.999	14.312	14.557
Carnets de vacunació tramesos a infants	9.952	11.838	10.967
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes	70	71	74
Vacunes administrades en el Centre Lesseps	13.697	11.194	8.763
Altres vacunes subministrades	411.244	355.573	373.423
Vacunes administrades a les escoles	90.540	45.135	48.457
Vacunes de la grip subministrades	289.213	297.720	346.965
Prevenió i control del tabaquisme			
Centres on s'ha intervingut sobre fum ambiental	54	77	125
Participants en projecte Quit&Win	-	1.109	-
Educació per la salut a l'escola			
Escoles participants en el projecte PASE	64	83	94 ^b
Escoles participants en el projecte PESA-DECIDEIX	72	80	102 ^b
Escoles participants en el projecte PRESSEC	51	57	95 ^b
Escoles participants en el projecte CANVIS	57	72	94 ^b
Escoles participants en el projecte PARLEM CLAR	9	16	20 ^b
Escoles participants en el projecte I TU QUE EN PENSES?	13	17	20 ^b
Escoles participants en el projecte BON DIA, ESMORZEM?	ND	ND	27
Suport a altres intervencions de salut a l'escola			
Escoles participants al programa de fluoracions	155	157	138
Programes de salut sexual i reproductiva			
Zones cobertes per programa salut maternoinfantil	5ABS	3ABS	1ABS
Formació en salut laboral			
Sessions de formació de quadres sindicals i altres agents socials	14	18	14
Sessions de formació a l'atenció primària de salut	46	31	52
Programes de prevenció en empreses			
Empreses on s'han fet assessories en risc psicosocial	3	5	2
Empreses on s'han fet intervencions sobre el tabac	10	3	5

A El curs 2003-2004 va haver-hi una campanya extraordinària de vacunació contra la meningitis C.

b Dades provisionals referents a escoles inscrites als programes (els altres anys és el número d'escoles avaluades).

Pel que fa a l'educació sanitària a l'empresa, els programes vigents assessoren empreses de la ciutat en l'organització de programes de prevenció i control del tabaquisme, del consum excessiu d'alcohol i de l'estrès laboral i el risc psicosocial. Les accions amb l'atenció primària de salut creixen notablement.

PREVENCIÓ I ATENCIÓ A LES DEPENDÈNCIES

L'abús de drogues ha estat un dels principals problemes de convivència i de salut pública al qual s'ha hagut de fer front a la ciutat de Barcelona. Per actuar sobre aquest problema l'any 1988 l'Ajuntament va posar en funcionament el Pla municipal de drogues de Barcelona, amb una perspectiva global de ciutat que conduís les diferents intervencions que es realitzaven cap a una resposta més eficaç.

La xarxa d'atenció a les drogodependències es troba consolidada pel que fa a capacitat assistencial i qualitat dels serveis. En els centres d'atenció i seguiment (CAS) municipals s'ha incrementant la capacitat de retenir en tractament els usuaris de drogues legals i il·legals, s'ha millorat la coordinació amb la xarxa sociosanitària i es manté la captació de pacients alcohòlics. D'altra banda, s'estan buscant formes de respondre a la dependència a la cocaïna, problemàtica emergent.

Prevenció

Els programes preventius territorials inclouen les accions de sensibilització i informació a la població ge-

neral, col·lectius de risc i professionals, i les activitats de caràcter preventiu basades en el territori i de dinamització de la participació social. En l'àmbit escolar s'han continuat impulsant els programes preventius en l'ensenyament secundari amb els programes PASE i PESA-Decideix! Destaca la tasca del Servei d'Orientació SOD) per adolescents i famílies, per respondre a la creixent presència de les drogues a l'escola secundària, amb un fort increment d'activitat d'assessorament telefònic.

Programes de tractament

Hi ha un ventall d'opcions de tractament per als addictes a substàncies, als quals s'ofereix assistència en programes lliures de drogues, incloent-hi una oferta residencial, assistència amb substàncies substitutives (per abandonar les pràctiques de risc, bàsicament amb programes de manteniment amb metadona), i programes de disminució de risc (per a persones que continuen utilitzant activament drogues). També és rellevant l'oferta de tractament a persones amb dependència de l'alcohol. Aquest any ha calgut donar resposta a la problemàtica sorgida amb l'enderroc del barri de Can Tunis, que ha desplaçat al casc urbà de la ciutat moltes activitats relacionades amb el mercat de drogues no institucionals i moltes situacions de consum. Això ha portat a reordenar els recursos de reducció de danys i de contacte amb els usuaris de drogues, molt concentrats abans en l'acció al carrer en aquella zona, amb la consolidació de la Sala Baluard i la posta en marxa d'un nou centre a la Vall d'Hebron.





PREVENCIÓ I ATENCIÓ A LES DEPENDÈNCIES

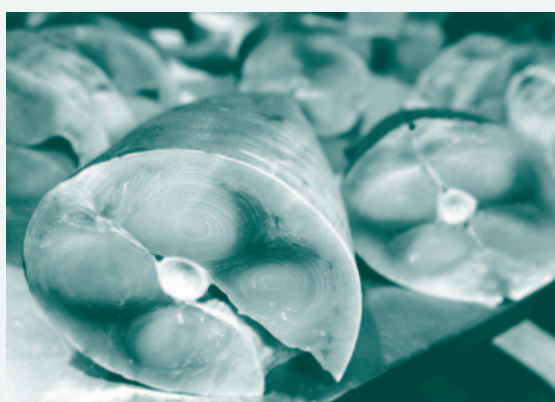
	2003	2004	2005
Programes comunitaris fora de l'escola			
Trucades al servei d'orientació per adolescents i famílies	1.129	2.320	3.000
Primeres visites al servei d'orientació	125	194	167
Programes de tractament (centres de titularitat municipal)			
Pacients en programes lliures de drogues	4.265	4.409	4.476
Pacients en programes d'alcohol	2.028	2.238	2.158
Pacients en programa de tabac	695	881	693
Primeres visites programa de drogues il·legals	1.353	1.421	1.091
Primeres visites programa d'alcohol	1.098	1.194	870
Primeres visites programa tabac	618	549	457
Punts de dispensació	47	52	54
Oferta de places en PMM	1.871	1.875	1.836
Vacunes dispensades	1.328	1.209	1.287
Proves de tuberculina	1.091	1.033	1.308
Participants en tallers educatius	542	464	609
Pacients amb tractament de tuberculosi supervisats al CAS	10	5	1
Programes de disminució de risc en centres Socio-sanitaris			
Usuaris actius al Servei d'Atenció i Prevenció Socio-sanitària	1.650	2.739	2.867
Usuaris actius a Sala Baluard	ND	ND	2.608
Usuaris actius a Sala mòbil Zona Franca	ND	ND	305
Usuaris actius a Sala Vall d'Hebron	ND	ND	33
Programes de disminució de risc al carrer			
Xeringues recollides	785.201	480.505	352.275
Contactes dels agents de salut	84.250	53.520	31.710
Farmàcies amb agents de salut	128	83	85
Programes residencials			
Oferta de programes residencials (llits)	75	75	75
Altes de pacients en programes residencials	334	238	377



SEGURETAT I HIGIENE DELS ALIMENTS

A la ciutat hi ha 1.609 indústries alimentàries registrades, un escorxador central, una llotja i un mercat central del peix, un mercat central de fruites i verdures, i 40 mercats municipals. Hi ha uns 9.000 establiments minoristes d'alimentació. Tenim la responsabilitat del control sanitari dels aliments que arriben als ciutadans. Així, efectuem activitats de control tant en l'abastament de Mercabarna (majoristes de peix i de fruita i verdura) i a l'escorxador d'animals, com en el transport i la comercialització d'aliments, així com en els establiments de restauració col·lectiva comercial i menjadors col·lectius socials. També es du a terme el control i la vigilància sanitària de les indústries alimentàries radicades a la ciutat. El control de les activitats alimentàries a la via pública el fa la Guàrdia Urbana, el que es reflexa en la desaparició d'aquesta activitat en els nostres serveis. La tasca inspectora per garantir el compliment de la normativa vigent ha estat molt important.

Els aliments comercialitzats per mitjà del comerç minorista de la ciutat de Barcelona són objecte de seguiment des del punt de vista analític, per controlar-ne la composició, els nivells microbiològics i la possible presència de contaminants i additius alimentaris. Mitjançant el Programa IQSA d'investigació de la qualitat sanitària dels aliments s'han estudiat mostres buscant additius o contaminants, destacant enguany el colorant sudan vermell, micotoxines, hidrocarburs aromàtics policíclics, plaguicides, policlorobifenils, metalls pesants, *Salmonella*, *Listeria*, *Campylobacter* i *Escherichia coli* O157:H7. Cal puntualitzar que la identificació d'aliments amb anomalies per aquest programa no implica necessàriament que no siguin aptes per al consum, sinó que evidencia l'existència d'unes condicions o pràctiques millorables. També es col·labora amb els programes del Departament de Salut per detectar la presència de residus hormonals i medicamentosos en carns. Aquest any s'han integrat més aquestes accions.



SEGURETAT I HIGIENE DELS ALIMENTS

	2003	2004	2005
Control sanitari dels mercats centrals			
Inspeccions Mercats Centrals	486	456	308
Control sanitari de l'escorxador central			
Animals inspeccionats a l'escorxador – Tones	24.528	27.873	32.533
Animals inspeccionats a l'escorxador – Caps	354.774	436.712	578.237
Animals amb retirada MER (protecció contra la EEB)	351.337	433.355	574.437
Mostres per investigació residus (PIRACC-PNR)	280	371	306
Investigacions realitzades per la detecció de l'Encefalopatia Espongiforme Bovina	1.910	852	590
Control d'Indústries i comerç a l'engròs			
Inspeccions establiments alimentaris	6.586	4.277	3.702
Certificacions sanitàries	242	487	443
Controls en destinació carn forana (circulars 1/99 i 3/00)	5.686	4.681	4.029
Control sanitari d'establiments minoristes i mercats			
Inspeccions establiments minoristes	658	651	811
Recollida mostres per programa IQSA	597	603	526
Actuacions motivades per alertes i denúncies	107	155	220
Control sanitari d'establiments de restauració col·lectiva			
Inspeccions establiments de restauració col·lectiva social	780	1.310	1.379
Inspeccions establiments de restauració col·lectiva comercial	1.007	1.539	1.402
Recollida mostres vigilància epidemiològica	18	15	27
Investigació d'establiments implicats en TIAs	19	23	26
Autoritzacions sanitàries			
Total autoritzacions minoristes de carns	ND	ND	123
Total propostes RSIPAC	ND	ND	286
Total autoritzacions menjars preparats	ND	ND	8



CONTROL DE FAUNA URBANA I PLAGUES

	2003	2004	2005
Control d'animals de companyia perduts/abandonats			
Gossos recollits al carrer	1.825	1.772	1.370
Gats recollits al carrer	625	676	625
Vigilància i control d'animals a la via pública			
Gats sotmesos a control en colònies estables	301	403	159
Assessoraments sobre mètodes de control de coloms	322	344	234**
Actuacions de captura de coloms a via pública	188	220	148**
Coloms recollits	19.296	20.204	15.374
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	ND	ND	66
Custòdia i adopció d'animals al CAAC			
Animals entrats al CAAC	2.855	2657	2266
Animals custodiats al CAAC	3007	3257	2398
Gestió del retorn d'animals perduts	557	439	455
Adopcions gestionades	1.472	1377	1343
Acolliments temporals gestionats	78	836	206
Gestió registre censal i gossos perillosos			
Registres cens de gossos i gats tramitats	1.981	2.667	2.636
Llicències de gossos potencialment perillosos tramitades	174	80	163
Gestió i seguiment d'episodis d'agressivitat de gossos	ND	ND	16
Al·legacions per expedients sancionadors gestionades	ND	ND	102
Control ambiental de plagues via pública			
Desratització. Incidències múrids	852	1182	835
Inspeccions inicials i de seguiment múrids	852	1182	2017
Plans especials per a múrids engegats	ND	ND	193
Superfície en Plans Especials (m ²)	420.000*	550.000*	960.825
Metres de carrer en Plans Especials	ND	ND	7200
Metres de claveguera en Plans Especials	2.970.000*	1.406.000*	10.140
Desinsectació. Incidències paneroles	239	317	239
Inspeccions inicials i de seguiment paneroles	239	317	262
Plans especials per a paneroles	ND	ND	87
Metres de claveguera en Plans Especials	56.000*	88.000*	12.940
Incidències altres plagues	29	47	86
Plans especials per a altres plagues	ND	ND	2
Desinfecció. Accions per Ordre Judicial	9	8	10
Inspeccions inicials i de seguiment per Ordre Judicial	9	8	18
Plans Especials per Ordre Judicial	ND	ND	10
Control ambiental de plagues en edificis municipals			
Edificis municipals coberts	ND	596	788
Incidències en edificis	ND	293	462
Plans d'actuació engegats	ND	315	457
Visites d'inspecció i seguiment realitzades	ND	1.185	1.782
Estudi i autorització de tractaments	ND	377	528
Edificis diagnosticats i classificats	ND	83	242

*Aquestes dades no corresponen a Plans especials, sinó a tractaments puntuals i a la campanya de tractaments sistemàtics. La metodologia emprada en el desenvolupament del Programa al 2004 i 2003 difereix considerablement de la del 2005, ja que es substitueixen els tractaments puntuals i les campanyes de desratització sistemàtica (tractaments químics preventius) per Plans especials adequats al cas concret i que inclouen visites de seguiment.
**Canvi en la gestió del Programa.

CONTROL DE LES ZONOSIS I DE VECTORS

Tant la gestió com l'atenció i informació als usuaris del Centre d'Acollida d'Animals de Companyia (CAAC) s'han modificat. Malgrat la suspensió de les eutanàsies, la població d'animals custodiada es manté estable, amb un nombre elevat d'adopcions i de rescats d'animals perduts. S'han definit protocols d'actuació estructurats, publicant el manual de gestió..

S'ha continuat col·laborant amb l'Associació Veterinària d'Especialistes en Petits Animals, i s'ha mantingut la col·laboració amb diferents sectors per a la identificació censal dels animals domèstics. L'estratègia de creació de colònies de gats urbans amb control sanitari i en col·laboració amb entitats es manté amb l'objectiu de que aquesta població no es reproduï ni augmenti de forma descontrolada: diversos districtes hi participen de manera molt activa treballant directament amb entitats proteccionistes.

L'estratègia de control de plagues ha aprofundit en el reemplaçament gradual de l'exclusiva dependència dels agents químics per una lluita antivectorial més integrada i compatible amb el medi ambient i la salut pública, que està cobrint ara els edificis de titularitat municipal, el clavegueram i espais públics.



LABORATORI DE SALUT PÚBLICA

La missió del Laboratori és donar una informació analítica fiable i útil als serveis de salut pública i de l'Ajuntament. L'activitat analítica del Laboratori, tant des d'un punt de vista microbiològic com químic, es centra pel que fa a l'àmbit de la salut ambiental en l'anàlisi de les aigües lúdiques (platges i piscines), sorres, aigües residuals, aire i altres mostres medioambientals. I pel que fa a

	2003	2004	2005
Suport a programes de control alimentari			
Mostres d'aliments	4.023	5.362	5.937
Control aigües de consum			
Mostres d'aigües	2.788	3.527	4.471
Control ambiental			
Mostres ambientals	3.854	4.098	4.591
Investigació epidemiològica de brots			
Mostres d'epidemiologia	418	460	409
Mostres de residus			
Mostres residus	4.922	7.660	7.612
Total mostres analitzades			
Total mostres analitzades (inclou altres mostres i controls qualitat)	16.796	22.043	24.244
Total paràmetres analitzats	66.633	94.920	105.113
Elaboracions farmacològiques			
Litres solució de metadona preparats	10.064	10.240	9.451
Mostres analitzades segons procedència			
Serveis de salut pública propis de l'Agència	1.631	2.410	3.605
Serveis municipals de l'Ajuntament de Barcelona ⁽¹⁾	4.101	4.321	3.343
Administració Local	216	360	308
Administració autonòmica	6.703	10.425	11.548
Administració Central	2.023	2.920	3.417
Altres administracions públiques	261	137	142
Hospitals i centres sanitaris	46	72	251
Empreses i particulars	1.774	1.331	1.553
Organitzacions sense ànim de lucre	41	62	77

(1) Inclou les mostres procedents de la direcció de Vigilància Ambiental que durant l'any 2005 s'ha incorporat a l'Agència de Salut Pública.



l'àmbit de la salut alimentària, analitza les mostres d'aigües de consum, begudes i aliments. En aquest camp, cal esmentar que el Laboratori analitza els aliments procedents dels mercats centrals d'abastament, de les indústries i del comerç minorista del sector, així com aquells altres aliments que li trameten els serveis de Sanitat Exterior dependents de l'Administració Central derivats dels seus controls sanitaris a duana. També es dóna suport analític a la investigació epidemiològica lligada a toxiinfeccions alimentàries i a brots d'origen hídric. El Laboratori també ofereix els seus serveis a empreses i particulars.

El Laboratori ha mantingut l'acreditació ISO 17025 per l'Entidad Nacional de Acreditación (ENAC). També

ha analitzat més de 24.000 mostres, de les quals bona part corresponen a anàlisis referides al medi (aire, aigües, sorres i altres), altres són mostres alimentàries, i la resta corresponen a altres tipus d'anàlisis (epidemiologia, mostres internes, etc.). La fusió de laboratoris feta el 2003 s'està traduint en un important increment de l'activitat del nou laboratori, que és referència a Catalunya per diverses línies.

COORDINACIÓ SANITÀRIA I ENLLAÇ

Bona part de la tasca dels directius de l'Agència és d'enllaç i coordinació amb altres sectors i actors. S'ha donat suport a l'ampliació dels Consells de Salut al districte, que continuarà durant el mandat.

	2003	2004	2005
Coordinació amb altres sectors de l'administració municipal			
Presència òrgans coordinació	Comitè Sector	Comitè Sector	Comitè Sector
Coordinació i suport amb els serveis municipals dels districtes en salut			
Contractes-programa de districte	10	10	10
Consells de participació en salut de districte	2	2	4
Coordinació amb altres administracions i planificació de serveis sanitaris			
Presència comissió seguiment atenció primària	OTAP	OTAP	OTAP
Impuls intersectoral del Pla de Drogues i assessorament (a cossos de seguretat i altres actors)			
Accions de planificació i seguiment	-	-	Nou Pla
Ponència Ambiental			
Presència ASPB	Puntual	Puntual	Permanent
Comunicació al públic general i sectors socials i professionals			
Notes de premsa emeses	ND	ND	53
Impactes assolits premsa	ND	ND	877
Sessions ASPB Hosp. Esperança	9	7	6
Suport a entitats relacionades amb la salut i organitzacions d'ajuda mútua			
Organitzacions contactades	168	168	168
Peticions de subvenció municipal valorades	69	102	89
Projectes acordats i seguits	46	42	37
Relació amb altres municipis, FMC, FEMP i xarxes de Ciutats Saludables			
Presència xarxes i espais coordinació	3	3	4
Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut i relacions en l'àmbit internacional			
Acord de col·laboració	Manteniment	Renovació	Manteniment

Recursos i serveis de suport (tecnoestructura)

Aquests serveis els presten, sobretot, l'staff de la Gerència, el Servei de Desenvolupament Informàtic i la Direcció de Recursos, que inclou els Serveis Generals, l'Administració de Personal, l'Administració Econòmica i l'Assessoria Jurídica (aquests dos englobats dins la Unitat d'Administració), així com la Secretaria. La seva missió és donar suport a la Gerència i a la producció de serveis de salut pública pròpiament dits. Suposa un 15% de la plantilla.

Dins l'activitat de l'any, cal destacar l'esforç de canvi que ha suposat consolidar el funcionament autònom de l'Agència de Salut Pública de Barcelona amb la renovació del seu conveni de finançament, així com la remodelació de l'organigrama condicionada pel fet que part de l'anterior equip directiu ha estat nomenat en diversos llocs de responsabilitat al Departament de Salut. També es rellevant l'adopció de la gestió per processos com a model de gestió. Així mateix, la consolidació del programa GISAL com a eina de gestió d'expedients i d'explotació d'indicadors i la implementació del programa per als procediments sancionadors i multes coercitives, estableix una sistemàtica d'avaluació i millora contínua de la planificació i gestió administrativa, que potencia la comunicació i la informació sistemàtica i transversal, accessible per tota l'organització.

ADMINISTRACIÓ DE PERSONAL

En relació amb la gestió de personal, cal destacar els processos selectius per a la provisió de 2 places de Tècnic Superior de Medicina, 4 de Tècnic Superior de Ciències de la Salut, 1 de Gestor Pressupostari i 1 de Tècnic Superior d'Organització.

Pel que fa a llocs de treball temporals, i seguint la dinàmica dels darrers anys d'actualització de les borses de treball, s'ha realitzat la borsa de treball de Tècnic Superior en Ciències Ambientals.

Pel que fa a la provisió de llocs de treball, s'han realitzat 2 concursos: Cap del Servei d'Inspecció Sanitària d'Indústries Alimentàries, i Responsable d'Infermeria del Servei d'Epidemiologia.

Els nostres professionals han realitzat 2.623 hores d'accions formatives en el marc del Pla de Formació de l'Ajuntament de Barcelona. Les accions formatives amb més assistència i les més sol·licitades han estat els programes d'ofimàtica.



SERVEIS GENERALS

D'altra banda, dins l'àmbit dels serveis generals destaca la contínua millora en el manteniment, la seguretat i les reparacions dels edificis i establiments de l'Agència, de les instal·lacions i la maquinària, i en el proveïment i la cobertura logística (transports, carteria, neteja...) de les necessitats relatives a activitats i projectes diversos. La posta en marxa de la Sala Baluard i de l'equipament per drogues a Vall d'Hebron han exigint un fort esforç de gestió. En aquest sentit, cal remarcar el continuat esforç en els proveïments i cobertura logística en l'obertura de nous equipaments, així com en l'ampliació d'altres.

Així mateix, es projecta la definició d'un sistema de qualitat, que permetrà optimitzar els processos i procediments d'aquest servei que un cop implantats reportaran una gestió més eficaç i eficient.

ASSESSORIA JURÍDICA

Durant aquest any –i juntament amb l'Administració econòmica– s'ha consolidat l'homogeneïtzació de la documentació administrativa i l'establiment de criteris d'unificació dels circuits administratius i sistemes d'arxius. En relació amb la tramitació d'expedients, s'han tramitat 77 contractes majors, i s'han signat o renovat 16 convenis de col·laboració amb diverses entitats i institucions. La tramitació dels procediments sancionadors i multes coercitives ha estat de 158 expedients.

ADMINISTRACIÓ ECONÒMICA

En termes de gestió econòmica, cal destacar la sistematització de la despesa i ingressos vinculats als pro-



jectes de recerca, el sistema de previsió de tancament, i la consolidació de les bases de dades, que aporta a l'organització una informació pressupostària *ad hoc*. D'altra banda, la informatització d'indicadors quantitatius i qualitius per a l'elaboració d'informes de gestió econòmica, ha permès sistematitzar el control de gestió desconcentrat i l'estructuració de la inversió.

SERVEI DE DESENVOLUPAMENT INFORMÀTIC

En el camp de la informàtica, s'ha avançat en el procés d'assoliment d'una major cohesió en el Servei, reforçant l'equip. L'any ha estat marcat per les actualitzacions del software de base i dels aplicatius de desenvolupament propi. Al llarg de l'any s'ha millorat la integració de totes les xarxes de l'Agència,

(l'única excepció és el CAAC), i s'ha millorat la connexió entre edificis. La tasca de manteniment i actualització de hardware i software és important, ja que hi ha 310 PC i 15 servidors, incloent-hi els situats als CAS municipals, que configuren les xarxes locals de 13 edificis. La dotació entre serveis tendeix a l'homogeneïtat, i la implantació del sistema Windows 2000 resol condicionants legals de protecció de dades. La implantació de les mesures de seguretat dels ordinadors i les xarxes requereix una atenció creixent, que genera tensions entre les exigències de les tasques fonamentals (però poc visibles) de manteniment de sistemes i la capacitat de resposta a les demandes de suport a usuaris i de desenvolupament d'aplicacions a mida.

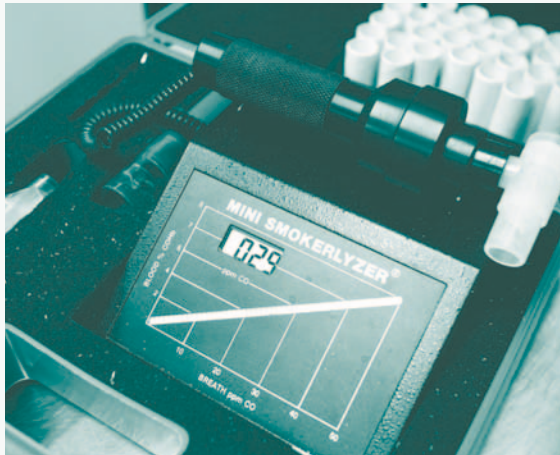
TECNOESTRUCTURA

	2003	2004	2005
Administració de personal			
Nòmines pagades (persones x mesos)	3.093	3.310	3.600
Contractacions gestionades	67	59	65
Processos de selecció realitzats	4	7	5
Participants en cursos de formació continuada	80	240	99
Hores de formació continuada impartides	2.691	5.091	1.522
Revisions mèdiques concertades	ND	133	146
Beques de formació/recerca gestionades	15	21	24
Estudiants en pràctiques acollits	7	22	19
Expedients tramitats	ND	ND	34
Administració econòmica			
Factures emeses (nombre)	1.290	1.011	1.023
Import facturat	541.064	767.503	921.774
Autoritzacions de despesa	619	716	1.008
Factures rebudes	2.797	3.541	3.814
Bestretes i avançaments tramitats	840	790	874
Projectes de recerca o externs gestionats	40	34	34
Import dels projectes de recerca o externs	410.021	581.730	642.131
Serveis generals			
Gestió de manteniment d'edificis en m ²	10.753	10.819	11.470
Enviaments de correu gestionats	248.706	263.403	267.532
Serveis de missatgeria gestionats	ND	471	561
Parc de vehicles	10	8	12
Expedients tramitats	ND	170	182
Assessoria jurídica			
Convenis tramitats	18	29	35
Contractes majors tramitats*	40	58	48
Exp. sancionadors i multes coercitives resolts	22	42	175
Desenvolupament informàtic			
Xarxes locals	10	12	13
Servidors	13	14	15
PC	247	275	310
Comptes de correu	ND	300	390

* Inclou: pròrrogues, ampliacions i altres modificacions.

Coordinació amb estructures no assistencials relacionades amb les Drogodependències

L'Agència gestiona els recursos assistencials de titularitat municipal mitjançant el Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències i es coordina amb altres estructures, però a més ha de donar resposta a les necessitats d'un Pla de ciutat que supera els serveis que gestiona directament. Per això treballa estretament amb la policia i el poder judicial i dona resposta a diversos aspectes d'aquesta problemàtica que aborden altres estructures. Aquest treball per la seva natura no té un encaix directe en el catàleg de serveis de l'Agència, pel que es recull a banda en aquesta memòria.



PROGRAMA D'ACTUACIÓ DE LA GUÀRDIA URBANA

Aquest programa es fonamenta en una Instrucció d'Alcaldia adreçada a la Guàrdia Urbana i als Serveis Personals dels districtes, que permet canalitzar els toxicòmans cap als centres assistencials. Aquesta instrucció inclou una pauta d'actuació amb tres punts:

1. Intervenir tot tipus de droga il·legal i conduir els implicats a comissaria en cas que per la seva quantitat o varietat pugui sospitar-se la seva destinació per al tràfic il·legal.
2. Sancionar l'abandonament en la via pública d'estrís per al consum de drogues il·legals, per implicar un perill per a la salut i la seguretat dels ciutadans.
3. Assistir i traslladar els toxicòmans que pel seu estat ho requereixin als centres assistencials.

En base a aquesta instrucció, les activitats realitzades per la Guàrdia Urbana en relació a les drogodependències els darrers anys es relacionen tot seguit, segons la natura de l'actuació. El nombre total d'intervencions no correspon al sumatori, donat que les intervencions no són mútuament excloents. No es disposa de dades d'aprehensions que es puguin comparar, degut a canvis produïts en el sistema d'informatització.

ACTUACIONS DE LA GUÀRDIA URBANA

	2001	2002	2003	2004	2005
Sobre intoxicació etílica	1.395	1.346	1.566	ND	1.190
Sobre consum altres drogues	142	760	106	ND	195
Sobre síndromes abstinència	7	6	15	ND	15
Sobre intoxicació aguda	40	64	55	ND	34
Sobre mort per sobredosi	4	-	6	ND	5
Sobre tòxics en menors	18	9	24	28	20
TOTAL	1.606	2.185	1.772	ND	1.447



Respecte als controls d'alcoholèmia, se n'ha fet un total de 38.909, dels quals 5.638 han resultat positius i 33.145 negatius.

Dissuasió i repressió

L'objectiu genèric d'aquest programa és el control de l'oferta de drogues legals i il·legals. En aquest sentit cal tornar a esmentar dues importants línies de treball que ja han estat introduïdes: els seus objectius específics responen a dissuadir el consum evident de drogues a la via pública, facilitar el contacte amb els centres de tractament i disminuir els riscos associats al consum públic, i vetllar pel compliment efectiu de les normatives sobre la venda i consum de drogues legals, segons la llei de prevenció i assistència en matèria de substàncies que poden generar dependència.

Coordinació amb els Cossos de Seguretat

El SEPAD per mitjà del Consell de Seguretat Urbana de Barcelona (CSUB), dels Consells de Prevenció i Seguretat dels Districtes i les taules de coordinació policial, vetlla per garantir la línia de coordinació dins les competències municipals. La participació en aquests Consells de la Policia, Guàrdia Urbana, entitats representatives del districte, secretaris de prevenció i seguretat i representants dels serveis personals dels districtes facilita l'intercanvi i el disseny d'actuacions coordinades en l'àmbit de la seguretat.

Es realitzen periòdicament Taules de coordinació a Ciutat Vella amb els recursos de reducció de danys i alguns CAS. També hi ha formada una Taula de seguiment a Nou Barris sobre consum a zona Renfe-Meridiana amb participació de veïns, regidor i gerent del districte, gerent de Salut Pública, Mossos d'Esquadra i Guàrdia Urbana. Es participa en els consells de seguretat de Ciutat Vella i, puntualment, al de Les Corts. S'ha fet coordinació amb l'intendent en cap dels Mossos d'Esquadra de Barcelona per tal d'iniciar la coordinació a tota la ciutat amb la xarxa de drogues. Es participa amb la Generalitat en un projecte pilot de coordinació de les unitats territorials de Mossos de tota Catalunya amb els recursos de drogues amb elaboració de protocols d'intervenció dels mateixos en situacions relacionades amb drogues i es contempla la formació bidireccional Mossos-professionals CAS.

Programa legal i judicial

La població addicta a drogues il·legals atesa als CAS molt sovint presenta problemes legals lligats a la seva trajectòria per mantenir la dependència. Les conductes asocials d'un drogodependent augmenten la seva marginació. Des del seu inici, el Pla d'Acció sobre Drogues ha contemplat la necessitat d'incorporar l'atenció als aspectes legals i judicials dins els seus programes de tractament. En l'abordatge terapèutic cal contemplar l'aspecte judicial per realitzar una intervenció adaptada al pacient.

DENÚNCIES DE LA GUÀRDIA URBANA PER LLEIS O ORDENANCES RELATIVES A DROGUES

	2002	2003	2004	2005
Permissió o tolerància activitats il·legals sobre drogues a espectacles o establiments	15	13	11	19
Promoció pública begudes alcohòliques oferint degustació gratuïta	9	3	1	2
Promoció begudes alcohòliques per concurs o consumició inclosa	4	3	1	3
Promoció establiments on es promoció el consum d'alcohol	6	ND	1	No
Vendre o subministrar begudes alcohòliques a menors 18 a.	3	6	3	24
Expedició begudes alcohòliques mitjançant màquines automàtiques	-	-	-	2
Expedició begudes alcohòliques màq. autom. s. cartell. pr.	-	-	-	1
No senyalització visible prohibició venda/subministrament alcohol menors 18 a.	36	31	12	58
Venda begudes alcohòliques en benzinera horari no autoritzat	-	-	-	9
Consum begudes alc.en establiment alimentació no autoritzat	-	-	-	11
No tenir rètol que prohibeixi venda tabac a menors 16 a.	35	51	18	33
Venda o subministrament tabac menors 16 a.	-	-	-	2
Venda tabac en màquina automàtica en establiments no tancats	2	3	11	10
Consumir drogues tòxiques, estupefaents o subs. a llocs públics	-	755	743	838
Tinença il·lícita de drogues tòxiques, estupefaents o subs.	-	897	533	415
Abandonar en espai/via pública utensilis de consum de drogues	-	5	1	19
Consumir begudes alcohòliques en via o espai públic	705	1.817	ND	1.808
TOTAL	816	2.584	1.335	3.224



El Departament de Justícia va crear la Direcció General de Mesures Penals Alternatives i de Justícia Juvenil (DGMPAJJ). El Pla d'Acció sobre Drogues de Barcelona conjuntament amb aquesta Direcció i el suport de la Fiscalia delegada per a la prevenció-repressió del tràfic il·legal de drogues de Barcelona, ha establert un sistema de control i seguiment per garantir l'aplicació correcta de mesures. Durant el 2005 s'han fet les actuacions que es detallen. A la taula.

Durant l'any 2005, el Servei d'Orientació sobre Drogues ha atès 13 persones noves (12 nois i 1 noia), més 11 persones que es mantenen en programa del període anterior, per realitzar les mesures alternatives a les sancions administratives de les Delegacions del Govern.

MESURES PENALS ALTERNATIVES, 2005

Centre de tractament	2004	2005
Sants	18	17
Garbívent	28	28
Sarrià	10	10
Nou Barris	13	14
Barceloneta	6	5
SPOTT. Centre Comunitari d'Atenció a les Drogodependències	22	20
Unitat de Toxicomanies. Programa Sant Pau. CITRAN	8	8
Creu Roja. Secció de Toxicomanies	15	15
Centre Català de Solidaritat	24	13
Unitat de Drogodependències de Barcelona Casa Bloc.	2	1
Unitat d'Alcoholisme de Barcelona	1	3
Unitat d'Alcoholologia de la Generalitat. Hospital Clínic	3	2

TOTAL

150

136



Recerca i docència

L'ASPB manté una vocació acadèmica de recerca i docència, orientada a enllocar amb la seva praxi de la salut pública.

RECERCA

En el camp de la recerca, l'ASPB té projectes de recerca finançats per diferents entitats. A més, l'ASPB pertany a diferents xarxes de centres i grups de recerca. Les publicacions fruit de projectes de recerca, de l'any 2005 són les següents:

1. Arqués JF, Fontcuberta M, Martínez M, Villalbí JR, Durán J, Serrahima E. ¿El benzo(a) pireno es un buen marcador de la presencia de hidrocarburos aromáticos policíclicos en los alimentos? *Rev Salud Ambient* 2005; 5 (1): 17.
2. Artazcoz L, Benach J, Borrell C, Cortes I. Social inequalities in the impact of flexible employment on different domains of psychosocial health. *J Epidemiol Community Health*. 2005; 59 (9): 761-767.
3. Artazcoz L. La salut des de la sensibilitat de gènere. *Quaderns de l'Institut català de la dona*. Barcelona: Institut Català de la dona; 2005.
4. Artazcoz L, Cortès I, Benach J. Les desigualtats en salut laboral a Catalunya. En: Borrell C, Benach J (eds). *Evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya*. Barcelona: Mediterrània, 2005, p. 225-259.
5. Artazcoz L, Benach J, Borrell C, Cortès I. Health inequalities in a combined framework of work, gender and social class (capítol de llibre).
6. Antunes JL, Waldman EA, Borrell, C. Is it possible to reduce AIDS deaths without reinforcing socioeconomic inequalities in health? *Int J Epidemiol*. 2005; 34 (3): 586-592.
7. Benach J, Martínez JM, Borrell C, Pasarín MI, Yasui Y, Buxó M. Les desigualtats geogràfiques en àrees petites. En: *Les desigualtats en la salut a Catalunya*, edited by Borrell C and Benach J: Editorial Mediterrània, 2005, p. 37-69.
8. Benach J, Rodríguez-Sanz M, Borrell C, Martínez JM, Pérez G, Artazcoz L, Daponte A, Fernández E. La Salud en España. Desigualdades en salud en Comunidades Autónomas y municipios. En: Navarro V, director. *Fundación F. Largo Caballero*. La situación social en España. Madrid: Editorial Biblioteca Nueva; 2005, 467-509.
9. Borrell C, Peiro R, Ramon N, Pasarín MI, Colomer C, Zafra E, Alvarez-Dardet C. [Socioeconomic inequalities and health plans in the Autonomous Communities of Spain]. *Gac Sanit*. 2005; 19 (4): 277-285.
10. Borrell C, Plasencia A, Huisman M, Costa G, Kunst A, Andersen O, Bopp M. [Reporting of newly diagnosed HIV infections in Catalonia, Barcelona, Spain. Implementation and results]. *Gac Sanit*. 2005; 19 (5): 356-362.
11. Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Ricart I, Pérez G. Les desigualtats socio-econòmiques. En: *La població vulnerable a Barcelona*. Consorci Sanitari de Barcelona. Agència Salut Pública de Barcelona (cap. 3).
12. Borrell C, Pasarín MI. Desigualdades sociales en mortalidad en Barcelona. *Desigualdades sociales en salud: Situación en España en los últimos años del siglo XX*. Universidad de Alicante (editorial) (cap. 3).
13. Borgan JK, Deboosere P, Glickman M, Gadeyne S, Minder C, Regidor E, Spadea T, Valkonen T, Mackenbach JP. Education level inequalities and transportation injury mortality in the middle aged and elderly in European settings. *Inj Prev*. 2005; 11 (3): 138-142.
14. Borrell C, Rajmil L, Perez, G. L'evolució de les desigualtats en la utilització dels serveis sanitaris. 2005; 131-159.
15. Borrell C, Rajmil L, Perez G. L'evolució de les desigualtats en la utilització dels serveis sanitaris. In: *Les desigualtats en la salut a Catalunya*, edited by Borrell C and Benach J, Barcelona: Editorial Mediterrània, 2005. p. 131-159.
16. Borrell C, Benach J. Introducció. Els eixos de la desigualtat, l'anàlisi de la seva evolució i les polítiques per reduir-la. En: *Les desigualtats en la Salut de Catalunya*, Edited by Borrell C and Benach J, Barcelona: Editorial Mediterrània, 2005, p. 17-35.
17. Brugal MT, Domingo-Salvany A, Puig R, Barrio G, Garcia, de Olalla, de la Fuente L. Evaluating the

- impact of methadone maintenance programmes on mortality due to overdose and aids in a cohort of heroin users in Spain. *Addiction*. 2005; 100 (7): 981-989.
18. Cordoba R, Nebot M. [Health education of patients in primary care]. *Med Clin (Barc)*. 2005; 125 (4): 154-157.
 19. Cherpitel C, Rodríguez-Martos A. Screening for alcohol problems and Brief Intervention in the Emergency Department: Opportunity for Prevention. (Editorial). *Adicciones*; 2005, 17: 181-192.
 20. Dalstra JA, Kunst AE, Borrell C, Breeze E, Cambois E, Costa G, Geurts JJ, Lahelma, E, Van Oyen H, Rasmussen NK, Regidor E, Spadea T, Mackenbach JP. Socioeconomic differences in the prevalence of common chronic diseases: an overview of eight European countries. *Int J Epidemiol*. 2005; 34 (2): 316-326.
 21. de Benito J, de March P, Balfagon P, Cayla JA. [Bovine tuberculosis in Spain]. *Med Clin (Barc)*. 2005; 125 (12): 475.
 22. de la Fuente de Hoz, Brugal Puig MT, Ballesta GR, Bravo Poetela MJ, Barrio AG, Domingo SA *et al*. [Cohort study methodology of the ITINERE Project on heroin users in three Spanish cities and main characteristics of the participants]. *Rev. Esp. Salud Publica* 2005; 79: 475-91.
 23. Diez E, Juarez O, Villamarin F. [Health promotion interventions based on theoretical models]. *Med Clin (Barc)*. 2005; 125 (5): 193-197.
 24. Dominguez-Berjon MF, Borrell C. [Mortality and socioeconomic deprivation in the census tracts and districts of Barcelona]. *Gac Sanit*. 2005; 19 (5): 363-369.
 25. Dominguez-Berjon MF, Borrell C, Lopez R, Pastor V. Mortality and socioeconomic deprivation in census tracts of an urban setting in southern Europe. *J Urban Health*. 2005; 82 (2): 225-236.
 26. Falip M, Artazcoz L, de la Pena P, Perez-Sempere A, Martin-Moro M, Codina M. [Classic antiepileptic and new generation antiepileptic drugs: gender differences in effectiveness and adverse drug reactions]. *Neurologia*. 2005; 20 (2): 71-76.
 27. Ferrando J, Rodríguez-Sanz M, Borrell C, Martínez V, Plasencia A. Individual and contextual effects in injury morbidity in Barcelona (Spain). *Accid Anal Prev*. 2005; 37 (1): 85-92.
 28. Garcia-Altes A, Rota R, Barenys M, Abad A, Moreno V, Pons, JM, Pique JM. Cost-effectiveness of a 'score and scope' strategy for the management of dyspepsia. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2005; 17 (7): 709-719.
 29. Garcia M, Fernandez E, Borrás JM, Nieto FJ, Schiaffino A, Peris M, Perez G, La Vecchia C. Cancer risk perceptions in an urban Mediterranean population. *Int J Cancer*. 2005; 117 (1): 132-136.
 30. Garcia Trabanino R, Domínguez J, Jansà JM, Oliver A. Proteinuria and Chronic Renal Failure in the coast of El Salvador. *Nefrologia* 2005; 25: 31-8.
 31. Garcia M, Fernandez E, Schiaffino A, Borrell C, Martí M, Borrás JM. Attrition in a population-based cohort eight years after baseline interview: The Cornella Health Interview Survey Follow-up (CHIS.FU) Study. *Ann Epidemiol*. 2005; 15 (2): 98-104.
 32. Giskes K, Kunst AE, Benach J, Borrell C, Costa G, Dahl E, Dalstra JA, Federico B, Helmert U, Judge K, Lahelma E, Moussa K, Ostergren PO, Platt S, Prattala R, Rasmussen NK, Mackenbach JP. Trends in smoking behaviour between 1985 and 2000 in nine European countries by education. *J Epidemiol Community Health*. 2005; 59 (5): 395-401.
 33. Gorini G, Gasparrini A, Fondelli MC, Costantini AS, Centrich F, Lopez MJ, Nebot M, Tamang E. Environmental tobacco smoke (ets) exposure in Florence hospitality venues before and after the smoking ban in Italy. *J Occup Environ Med*. 2005; 47 (12): 1.208-1.210.
 34. Huisman M, Kunst AE, Bopp M, Borgan JK, Borrell C, Costa G, Deboosere P, Gadeyne S, Glickman M, Marinacci C, Minder C, Regidor E, Valkonen T, Mackenbach JP. Educational inequalities in cause-specific mortality in middle-aged and older men and women in eight western European populations. *Lancet*. 2005; 365 (9458): 493-500.



35. Jansa JM, Ordonez JI. Nous elements en salut i immigració. En: Les desigualtats en la salut a Catalunya, edited by C. Borrell and J. Benach: Editorial Mediterrània, 2005, p. 203-223.
36. Jansà JM, Guayta R. (actualización y revisión edición en Castellano). Cuadernos de la Buena Praxis. Los inmigrantes y su salud. Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, 2005.
37. Jordà E, Puigdollers E, Domingo-Salvany A, Borrell C, Pérez C, Rodríguez-Sanz M. La Salut Mental, En: La població vulnerable a Barcelona. Consorci Sanitari de Barcelona. Agència Salut Pública de Barcelona (cap. 2).
38. Nebot M, Lopez MJ, Gorini G, Neuberger M, Axelson S, Pilali M, Fonseca C, Abdennbi K, Hacksaw A, Moshammer H, Laurent AM, Salles J, Georgouli M, Fondelli MC, Serrahima E, Centrigh F, Hammond SK. Environmental tobacco smoke exposure in public places of European cities. *Tob Control*. 2005; 14 (1): 60-63.
39. Nebot, M. No smoking allowed. Mandatory and other strategies for tobacco control. *J Epidemiol Community Health*. 2005; 59 (1): 5-
40. Pasarin MI, Fernandez E, Rodríguez-Sanz M, Nebot M. Les desigualtats en els estils de vida. In: Fundació Jaume Bofill, editor. La evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya. Informe CAPS-Fundació Jaume Bofill. Barcelona 2005.
41. Pasarín MI, Fernández E, Rodríguez-Sanz M, Nebot M. Les desigualtats en els estils de vida. En: Les desigualtats en la salut a Catalunya, edited by C. Borrell and J. Benach: Editorial Mediterrània, 2005, p. 105-130.
42. Rico Gómez A, Ramos Morilla X, Borrell Thió C. Distribución de la renta y salud: El papel mediador de las políticas públicas y el capital social. En: Políticas Públicas y distribución de la renta. Cap. 5. p. 213-314 (Ed. Jesús Ruiz-Huerta Carbonell). Fundació BBVA 2005.
43. Rodríguez M, Borrell C, Pérez G. Informe anual del Sistema Nacional de Salud. Anexo VII. Indicadores de salud. URL: <http://www.msc.es/Diseno/sns/SistemaNacionalSalud.htm> [accedido octubre 2005].
44. Rodríguez-Llera MC, Domingo-Salvany A, Brugal MT, Silva TC, Sanchez-Niubo A, Torrens M. Psychiatric comorbidity in young heroin users. *Drug Alcohol Depend*. 2005.
45. Rodríguez-Martos A, Santamarina E, Torralba L, Escayola M, Marti J, Plasencia A. [Short-term effectiveness of brief interventions in alcohol-positive traffic casualties] *Gac Sanit*. 2005, 19: 45-9.
46. Rodríguez-Martos A, Torralba L, Escayola M, Plasencia A. TÍTULO: Viabilidad de la identificación e intervención sobre lesionados de tráfico admitidos en urgencias con alcoholemia positiva: ¿una utopía?: *Emergencias* 2005; 17 (1): 3-9.
47. Rodríguez-Martos A. Intervención breve en un bebedor de riesgo desde la atención primaria de salud. (Caso clínico). *Trastornos Adictivos* 2005; 7 (4): 197-210.
48. Rohlfs I, Valls C, Pérez G. Desigualtats de gènere en la salut. En: L'evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya. In: Borrell C, Benach J, editors. Barcelona: Editorial Mediterrània 2005.
49. Rohlfs I, Valls C, Pérez G. Les desigualtats de gènere en la salut. En: Les desigualtats en la salut a Catalunya, edited by C. Borrell and J. Benach: Editorial Mediterrània, 2005, p. 161-201.
50. Romaguera A, Binefa G, Casabona J, Garcia, de Olalla, Cayla J, Camps N, Company M, Minguell S, Godoy P, Sala MR, Humet V, Alvarez J, Barrabeig I. [Reporting of newly diagnosed HIV infections in Catalonia, Barcelona, Spain. Implementation and results]. *Gac Sanit*. 2005; 19 (5): 356-362.
51. Salvador J, Borrell A, Lladonosa A. Increasing detection rates of birth defects by prenatal ultrasound leading to apparent increasing prevalence. Lessons learned from the population-based registry of birth defects of Barcelona. *Prenat Diagn*. 2005; 25 (11): 991-996.
52. Susanne Polinder, MD, Willen Jan Meerding, Phd, Margriet E.van Baar, Phd, Hidde Toet, MD, Saakje Mulder, PhD, Ed F.van Beeck, PhD, Hidde Toet, MD, Saakje Mulder, PhD, Ed F.van Beeck, PhD, and the EUROCOST reference group (...Catherine Pérez...). Cost Estimation of Injury-Related Hospital Admissions in 10 European Countries. *J Trauma*. 2005; (59): 1.283-1.291.
53. Suris JC, Nebot M, Parera, N. Behaviour evaluation for risk-taking adolescents (BERTA): an easy to use and assess instrument to detect adoles-

- cent risky behaviours in a clinical setting. *Eur J Pediatr.* 2005; 164 (6): 371-376.
54. Toro C, Rodes B, Bassani S, Jimenez V, Tuset C, Brugal MT *et al.* Molecular epidemiology of HTLV-2 infection among intravenous drug users in Spain. *J. Clin. Virol.* 2005; 33: 65-70.
 55. Tortajada C, Martinez-Lacasa J, Sanchez F, Jimenez-Fuentes A, De Souza ML, Garcia JF, Martinez JA, Cayla JA. Is the combination of pyrazinamide plus rifampicin safe for treating latent tuberculosis infection in persons not infected by the human immunodeficiency virus? *Int J Tuberc Lung Dis.* 2005; 9 (3): 276-281.
 56. Tost JR, Vidal R, Cayla J, Diaz-Cabanela D, Jimenez A, Broquetas JM. Severe hepatotoxicity due to anti-tuberculosis drugs in Spain. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2005; 9 (5): 534-540.
 57. Triviño L, Martínez Roig A, Cortina C, Belver V, Perez Gonzalez M, Torras JM, Jansà JM. Prevalence of tinea capitis and tinea pedis in Barcelona schoolchildren. *The Pediatric Infectious Disease Journal.* 2005 feb 24 (2): 137-141.
 58. Villalbí JR, Cordoba R. El control del tabaquismo y el movimiento de prevención. *Adicciones*, 2005; 17 (4): 297-300.
 59. Villalbí JR. El humo ambiental del tabaco como riesgo laboral. *Arch Prev Riesgos Labor* 2005; 8 (4); 136-138.
 60. Villalbí JR. Dejar de fumar durante el embarazo. *Med Clin /Barc.* 2005; 124 (3): 104-5.
 61. Villalbí JR, Farrés J. Culminar la reforma de la atención primaria de salud: gestión del cambio en Barcelona, 1998-2003. *Aten. Primaria.* 2005; 35 (9): 484-8.

DOCÈNCIA

L'ASPB ha anat desenvolupant una oferta docent pròpia basada en gran part en la seva experiència pràctica, que inclou diversos cursos periòdics, que de forma consolidada s'ofereixen anualment o biennalment, sovint en col·laboració amb institucions acadèmiques que els han acreditat. En el camp de la docència cal esmentar la col·laboració amb la Facultat de Medicina i de Veterinària de la Universitat Autònoma de Barcelona.

Amb la interrupció de les activitats docents de l'Institut de Salut Pública de Catalunya, es va aconseguir

preservar el valuós programa de Mestratge en Salut Pública que aquest oferiria dins la Universitat Pompeu Fabra. L'Agència participa en aquest programa amb professors i és present als espais de coordinació i planificació del programa. Històricament és rellevant la col·laboració amb l'Escola de Salut Pública de la Johns Hopkins University, vehiculada amb un conveni específic que ha permès establir un campus a Barcelona (el Fall Institute). També és molt important la implicació de l'ASPB en la formació de residents en medicina preventiva i salut pública, formant part d'una Unitat Docent amb la Universitat Pompeu Fabra i l'IMAS.

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

Finalment, l'ASPB acull tant estudiants de formació professional com universitaris de pregrau en pràctiques, i recluta becaris de recerca entre estudiants de postgrau. A més, acull alguns candidats a doctor que treballen en camps relacionats amb les activitats de l'ASPB, a petició del seu departament universitari. L'any 2005 hem tingut 23 becaris de recerca, dels que catorze becaris són de nova incorporació a diversos projectes.

**Seu central de l'Agència
de Salut Pública de Barcelona**

Plaça Lesseps, 1
08023 Barcelona
Tel 93 238 45 45
Fax 93 217 31 97
direccio@aspb.es