

B

Tu ets el protagonista de la salut de Barcelona



**Memòria**

**#2006**



**Memòria**

---

**#2006**

---

# ÍNDEX

**#01**  
**Presentació .....5**

**#02**  
**Missió i visió .....6**

**#03**  
**Organització  
i estructura.....7**

Membres de la Junta de Govern  
de l'ASPB, desembre de 2006

**#04**  
**Estratègies  
i plans ..... 10**

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

**#05**  
**Les persones  
de l'Agència ..... 13**

Comunicació interna

**#06**  
**Aliances ..... 15**

**#07**  
**Els recursos ..... 17**

Dotació pressupostària  
Edificis  
Tecnologia  
Sistemes informàtics  
Dotació del Laboratori

**#08**  
**Els processos de  
l'Agència .....20**

Model de processos

**#09**  
**Resultats .....22**

Indicadors de producció  
Clients i usuaris  
Indicadors econòmics  
Indicadors de les persones  
Creixement i desenvolupament

## Presentació

### #01



**Sra. Isabel Ribas i Seix**

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

Tinc el plaer i privilegi de presentar la Memòria d'activitats del darrer any de l'Agència de Salut Pública, on s'hi constata la notabilitat de la feina feta al servei de la ciutat. Puc dir, per tant, que l'organització executiva ha demostrat, una vegada més, una gran professionalitat. També és destacable la bona trajectòria de gestió, ja que els recursos que l'Ajuntament i la Generalitat aboquen a l'Agència s'han utilitzat amb eficàcia i eficiència.

Ara comença una nova etapa en la qual jo m'he fet càrrec de la Presidència. Per mantenir el compromís de transparència, cada any, en publicar i difondre la Memòria de l'Agència, farem públic el nostre exercici intern i d'aquesta manera passarem comptes amb la societat, revisant el que fem, amb què i amb qui ho fem, i el que ens costa.

Durant l'any 2006 s'han posat en marxa noves activitats i innovacions en totes les línies de treball. Altres s'han mantingut o reforçat, amb ajustaments i actualitzacions com correspon a una realitat en canvi permanent, on ara destaca la preocupació per l'impacte en la salut dels canvis ambientals, l'aportació dels fenòmens migratoris, i el fet ben positiu que cada cop hi ha més persones que viuen fins a una edat més avançada.

El lector podrà apreciar el bon funcionament d'uns serveis que vetllen per la salut pública: vigilant l'estat de salut de la ciutat, proposant accions per a millorar-lo i prestant un seguit de serveis bàsics tot buscant-ne la màxima qualitat. Vull agrair a tot l'equip de l'Agència l'esforç diari, que fa possible assolir nivells alts de producció i crear valor sanitari per a la ciutat i el país a canvi dels recursos que se'ns confien.

## Missió i visió

### #02

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.



## Organització i estructura

### #03



L'Agència de Salut Pública de Barcelona va començar a funcionar de forma operativa el dia 1 de gener de 2003. El seu esquema d'organització va ser aprovat per la Junta de Govern en la seva sessió constitutiva, el 12 de novembre de 2002, i s'ha mantingut sense grans canvis fins avui dia. Tal com estableixen els seus estatuts (publicats al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya el 19 de novembre de 2002), l'ASPB és governada per la Junta de Govern, quins membres són designats per l'Alcalde de Barcelona i la Consellera de Salut, excepte un membre designat pels representants sindicals dels treballadors. La Junta nomena el gerent.

### Membres de la Junta de Govern de l'ASPB, desembre de 2006

#### MEMBRES AMB VEU I VOT

##### Presidenta

Imma Mayol i Beltran

##### Vicepresident

Antoni Plasència i Taradach

Gloria Figuerola i Anguera

Jordi Varela i Pedragosa

Lluís Torrents i Mèlich

Ignasi Fina i Sanglas

Xavier Llebaria i Samper

#### Representants sindical

M 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

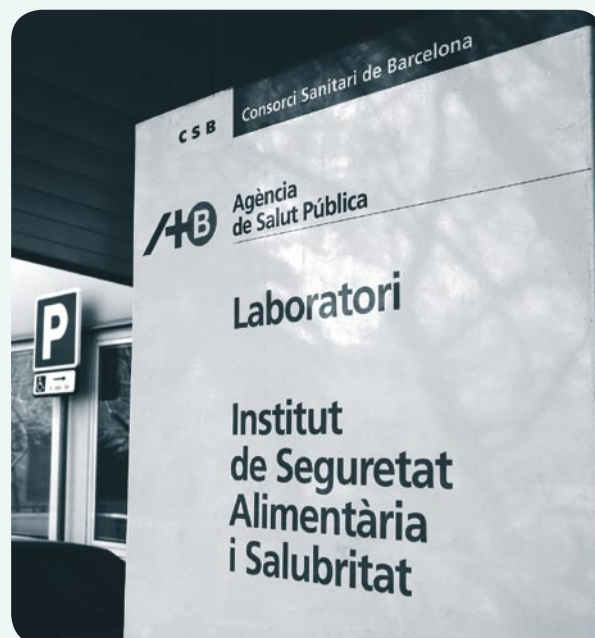
## Organització executiva

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

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

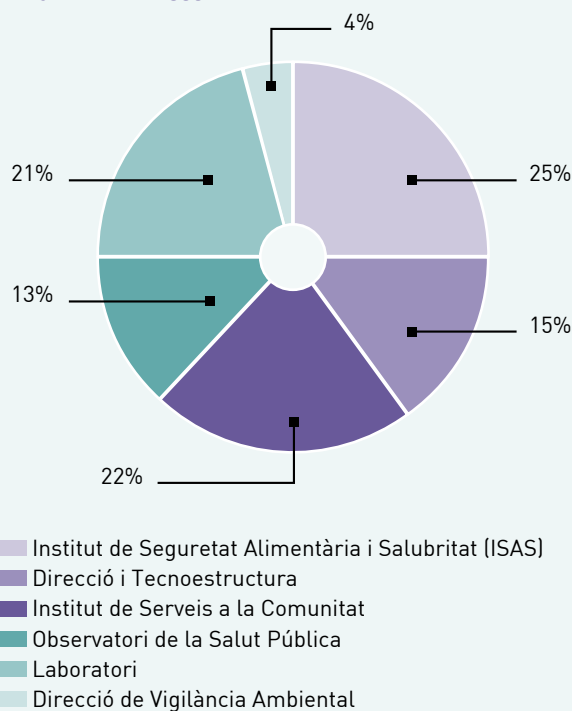
L'organigrama de l'Agència es basa en aspectes de coneixement tècnic i professional. Les dependències s'han generat en bona part per respondre a àmbits d'especialització i problemes a abordar. La major part del treball quotidià dels seus professionals es fa dins de la dependència a la que són adscrits.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

El gruix de les persones de l'Agència està assignat a les diferents branques que desenvolupen serveis de salut pública, mentre que un 15% de la plantilla està assignat a la direcció i als serveis centrals comuns (recursos humans, administració, jurídics, de logística...). Quantitativament el detall es reflecteix a la gràfica. Els serveis de protecció de la salut comporten un 29% de la plantilla (Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat, 25% i Direcció de Vigilància Ambiental 4%). El personal adscrit a les altres direccions de salut pública són a l'Institut de Serveis a la Comunitat (22%, amb un gran pes del Servei de Salut Comunitària que gestiona els equips territori-



als de districte), el Laboratori (21%) i l'Observatori de la Salut Pública (13%, amb un major pes del Servei d'Epidemiologia).

**DISTRIBUCIÓ DE LA PLANTILLA PER UNITATS, DESEMBRE DE 2006**





**ORGANIGRAMA DE L'ASPB, 2006**



## Estratègies i plans

### #04

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

### Quadre integral de comandament (QUICO)

Els membres de l'equip de direcció defineixen periòdicament un quadre de comandament integral que combina aspectes considerats estratègics per a l'èxit de l'ASPB, posant sobre la taula quatre eixos: accionistes, clients, processos i creixement. L'assoliment dels objectius definits en aquest quadre es confia a membres de l'equip directiu o a altres quadres de l'ASPB. La valoració dels progressos assolits amb aquest instrument al llarg dels anys es favorable. S'ha avançat en la construcció de quadres integrals de comandament de segon nivell a diverses direccions, i serveis. 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.

### Pla de qualitat

La Junta de Govern va aprovar una política de qualitat per a l'Agència l'any 2004, i es va formular un Pla de qualitat per a desenvolupar-la. La qualitat ha de ser una aspiració de tot el personal. Per a progressar es defineixen unes grans línies basades en identificar i documentar els processos, en afavorir els grups de millora i en conèixer millor els clients.

#### POLÍTICA DE QUALITAT DE L'AGÈNCIA

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

En aquest darrer camp, durant l'any s'han fet enquestes als usuaris del bus de metadona i als usuaris del Centre d'Acollida d'Animals de Companyia. Aquest esforç s'ha basat en l'ús de la metodologia SERVQUAL, i l'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. S'ha fet també una enquesta per recollir opinions i informació orientada a la millora de la web de l'Agència. Pel que

#### MEMBRES DELS EQUIPS DE MILLORA ACTIUS EL 2006

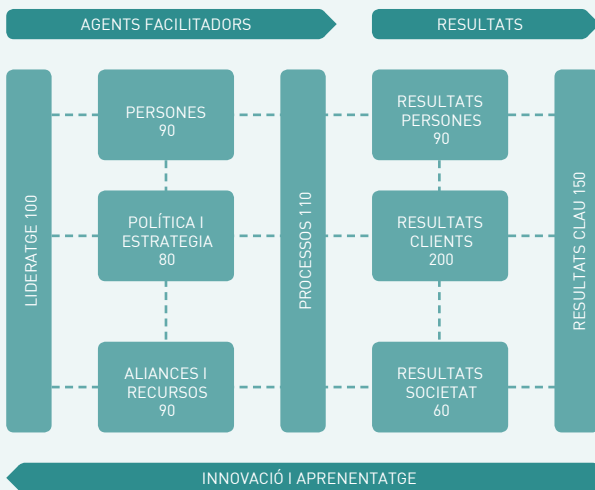
SERVEIS INFORMÀTICS	MILLORA DE LA WEB	RELACIÓ AMB CLIENTS DEL LABORATORI
Francisco Baamonde	Montse Arissó	Josep Arqués
Manuela Ballestín	Josep Arqués	Mariló Gavalda
Josep Calderon	Manuela Ballestín	Núria Juliachs (DS)
Miquel A Estefania	Ester Duran	Joan Pich
Ana García-Altés	Anna Garcia-Altés	Luisa Roca
Víctor Lucea	Ana Losada	Mercé de Simón
Victor Madrueño	Helena Martorell	Antonia Viladrich
	Verónica Minchón	
	Joan R Villalbí	

fa als grups de millora, han culminat per als serveis informàtics i per a la millora de la relació amb els clients del Laboratori. A partir de l'anàlisi de processos adreçat a l'acollida, s'ha fet un manual d'atenció telefònica, amb l'objectiu de millorar-la.

Durant l'any 2006 s'ha començat a preparar un gran projecte de coneixement de l'opinió del professorat de les escoles sobre els programes de l'Agència, basat en grups de discussió i enquestes.

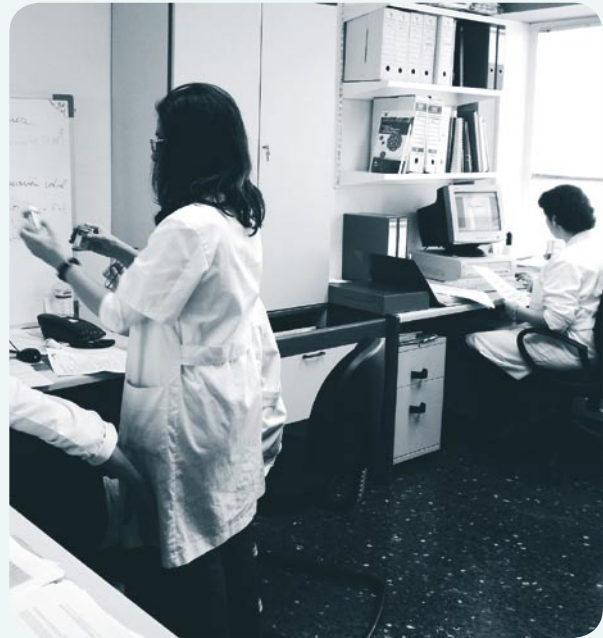
## Model de gestió

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



## Accreditació

En aquest esquema, cal esmentar també la superació amb èxit de l'auditoria tècnica de seguiment i ampliació de l'acreditació ISO 17025 per a laboratoris analítics atorgada per l'*Entidad Nacional de Acreditación* (ENAC) que actualment cobreix l'anàlisi microbiològica i química de productes agroalimentaris i aigües i l'anàlisi microbiològica i química d'aigües residuals.



## Catàleg de serveis

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

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

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

#### Sistemes d'informació

1. Sistema d'informació sobre drogodependències
2. Sistema d'informació de salut reproductiva i infantil

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

### Vigilància epidemiològica i intervenció

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

### Vigilància i intervenció ambiental

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

### Seguretat i higiene dels aliments

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

### Control de fauna urbana i plagues

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

### Laboratori de Salut Pública

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

### Prevenió i promoció de la salut

35. Programa de cribratge de càncer de mama
36. Pla de vacunació continuada
37. Prevenió 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

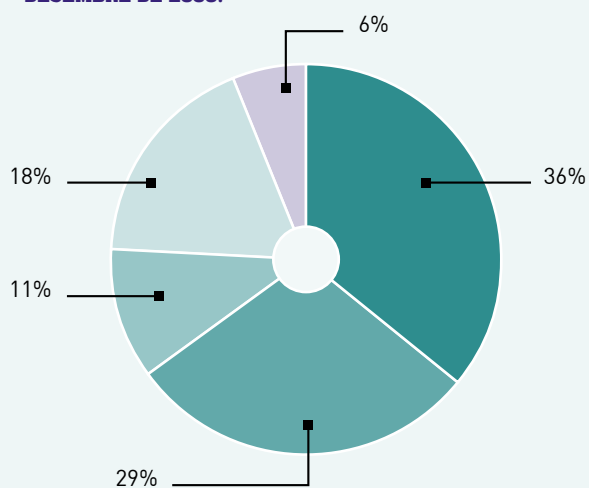
### Recerca i docència

58. Segons projecte i programa

## Les persones de l'Agència

### #05

**DISTRIBUCIÓ DE LA PLANTILLA PER UNITATS, DESEMBRE DE 2006.**



- Tècnics Superiors
- Tècnics Mitjans
- Administratiu/Tècnics Auxiliars
- Auxiliars Administratius
- Subalterns/Operaris

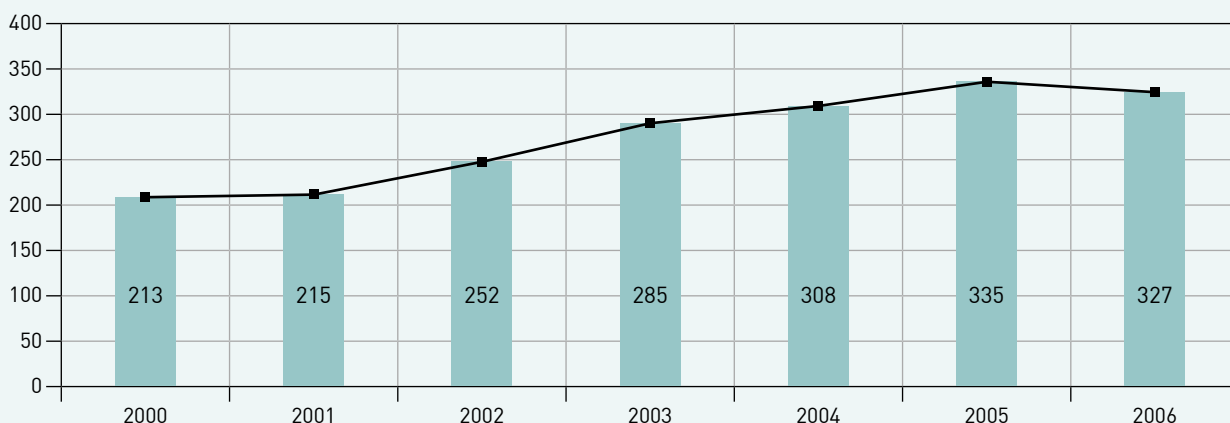
La plantilla de l'ASPB està configurada pels funcionaris i contractats laborals que hi han estat adscrits per l'Ajuntament, per personal contractat adscrit a projectes concrets, i per funcionaris interins que porten a terme algunes tasques que requereixen l'exercici d'autoritat sanitària. També compta amb personal de la Generalitat de Catalunya que hi ha estat adscrit funcionalment. Altrament els òrgans de govern de l'Agència han procedit a crear i dotar diverses places per poder prestar uns millors serveis. La plantilla de l'Agència va créixer fins el 2005 en la mesura en que va anar desplegant activitats en camps nous, i incorporant serveis abans situats en altres dependències de l'administració municipal i autonòmica. El 2006 ha marcat un cert punt d'inflexió: finalitzat aquest desplegament: actualment es previsible una estabilitat dels efectius.

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

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

13

**EVOLUCIÓ DE LA PLANTILLA, 2000 A 2006**



va responsabilització i formació permanent de forma prioritària, buscant-ne la promoció. El reclutament dels seus quadres es sol fer internament, però a més, en fomentar la formació i excel·lència del seu personal, en millora l'empleabilitat. Això vol dir que assumeix que bona part dels seus col·laboradors temporals i una part del seu personal de plantilla trobaran opcions de promoció professional fora de l'organització: aquest fet s'assumeix com a positiu, i facilita l'existència d'una xarxa de relacions personals amb professionals i directius d'altres organitzacions que facilita un entorn de col·laboració sòlid i estable.

L'any 2006 s'ha modificat la organització de l'Agència, i un dels aspectes principals d'aquest canvi ha estat la creació de la Unitat de Recursos Humans i Organització. Aquesta opció reflecteix la importància creixent atorgada a la política de personal com a instrument de millora de l'organització.

14

## 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 de tot el personal 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. En general, cada any es fa una trobada dels quadres amb la direcció: aquesta Convenció va tenir lloc el 2006 al centre cívic de Can Fabra, al districte de Sant Andreu. Com a espai transversal de trobada i dinamització, s'ha constituït un Grup de Comunicació, quins membres el 2006 es detallen tot seguit.

### MEMBRES DEL GRUP DE COMUNICACIÓ

Helena Martorell / Responsable de comunicació i coordinadora del grup  
 Patrícia Altimira / Sistemes d'Informació Sanitària  
 Manuela Ballestín / Staff  
 Josep M Benages / Unitat de Suport Logístic i Subministraments

Elia Díez / Programes i Intervencions Preventives  
 Lourdes Egea / Salut Comunitària  
 Loli García / Unitat de Suport Logístic i Subministraments  
 Dolores Graugés / Prevenció i Atenció a les Dependències  
 Mayla Jiménez / Direcció de Recursos i Administració  
 Víctor Madrueño / Secretaria  
 Chus Martínez / Serveis de Vigilància Ambiental  
 Rober Miranda / Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat  
 Inés Ramón / Unitat d'Administració  
 Lluïsa Roca / Laboratori  
 Mercè Royo / Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat  
 Manel Tristán / Servei de Desenvolupament Informàtic  
 Glòria Vila / Laboratori  
 Joan R Villalbí / Adjunt a la Gerència  
 Servi Vispe / Unitat de Recursos Humans i Organització

Hi participa també la persona que gestiona la comunicació amb premsa.



## Aliances

### #06

Les tasques encomanades a l'Agència de Salut Pública de Barcelona són essencialment activitats de salut pública, considerades tradicionalment com un bé públic i configurades independentment dels serveis assistencials que formen el gruix dels dispositius del Sistema Nacional de Salut. Ara bé, cal tenir en compte tres peculiaritats. En primer lloc, diverses activitats tradicionals de salut pública comporten avui dia un grau molt elevat d'interacció amb els serveis assistencials; és el cas de les activitats de vigilància epidemiològica, que obliguen a una interrelació estreta amb els serveis assistencials per a la detecció de casos, i per a garantir-ne el control i l'eventual guariment (com les activitats de vigilància i control de la malaltia meningocòccica, de la tuberculosi, etc.). En segon lloc, hi ha activitats de salut pública que es desenvolupen a Barcelona que faciliten la integració d'accions preventives en la praxi assistencial (Pla de vacunació continuada, actuacions de suport a les accions d'educació sanitària i prevenció individual, etc.). Per últim, el sistema d'informació sanitària s'ha revelat com un element formidable de suport a la planificació 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 Salut concentra en la Direcció General de Salut Pública i l'Agència de Protecció de la Salut, però de l'altra, també ho fa amb el Servei Català de la Salut (principalment amb el Consorci Sanitari de Barcelona i la nova Regió Metropolitana). També està en relació amb el Departament de Medi Ambient i Habitatge, pels temes de qualitat ambiental i també per les qüestions referides a benestar animal. Finalment, manté una interlocució constant amb els serveis de Sanitat Exterior vinculats a l'Administració central, que li demanen col·laboració en tasques que els són pròpies, amb els que ha acordat un Conveni centrat en la prestació dels serveis analítics del Laboratori. Professionals de l'Agència han estat cridats com a experts a col·laborar amb l'*Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición*. Així mateix, té una posició activa entre els municipis que desenvolupen activitats de



salut pública, que es fonamenta en la cooperació i la competència tècnica, que es reflecteix en la col·laboració amb la Federació de Municipis de Catalunya, la *Federación Española de Municipios y Provincias*, la Diputació de Barcelona i diversos ajuntaments. Participa en la xarxa de ciutats saludables amb altres municipis que desenvolupen aquest programa, i forma part de la xarxa europea de *Healthy Cities*.

Participació de quadres de l'Agència com a experts en els grups de treball de l'*Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición*.

ÀMBITS	EXPERTS
Gestió	Teresa Subirana
Microbiologia	Mercè de Simón
Química	Antoni Rubies
Comité científic	Francesc Centrich

Tot i no ser una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari (notablement diverses universitats, amb les que ha signat Convenis de col·laboració amb fruits docents i de recerca). També està molt present en organitzacions professionals del sector (destacant la *Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria*, la *Sociedad Española de Epidemiología*, i la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears). Com a reflex d'aquesta realitat, l'Agència ha estat 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, vinculades tradicionalment a l'actual Àrea d'Acció Social i Ciutadania. Per tant, hi conserva un vincle especial, i el pressupost de l'Àrea recull les aportacions municipals al finançament de l'Agència. Els seus informes, i especialment l'informe anual de salut de la ciutat, els informes sobre drogues i altres informes monogràfics són presentats al Consell Plenari i a les Comissions corresponents. Col·labora amb altres sectors, destacant la col·laboració amb la Guardia Urbana pel que fa al control dels gossos i el sistema d'informació d'accidents de trànsit. També participa en diversos òrgans municipals com ara la Ponència Ambiental. Quadres de l'Agència participen en qualitat d'experts en diversos grups de treball del Consell Municipal de Benestar Social, un organisme de participació de l'Ajuntament per a les polítiques socials. L'Agència està present en el Consell de Defensa i Protecció d'Animals de Companyia de Barcelona.

Participació de quadres de l'Agència en grups de treball del Consell Municipal de Benestar Social.

GRUPS DE TREBALL	EXPERTS
Acció comunitària	Lourdes Egea
Drogues	Lucía Artazcoz Teresa Brugal Joan Guix
Salut pública	Joan Guix Joan R Villalbí



La Generalitat ha delegat en l'Agència 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. La implantació del nou aplicatiu del Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya es fa de forma conjunta. L'Agència col·labora en la reforma dels serveis de salut pública de Catalunya, responant a les demandes que se li formulen en activitats de formació o aportant quadres i directius com a consultors: directius de l'Agència han format part del Comitè científic i el Consell consultiu per a la reforma. Per millorar la coordinació i buscar sinèrgies, s'han establert reunions periòdiques de persones de l'equip directiu de les dues parts. Directius i quadres de l'Agència formen part de diverses Comissions i Comitès permanents del Departament de Salut.

Participació de quadres de l'Agència en espais de treball del Departament de Salut i organismes relacionats.

GRUPS DE TREBALL	EXPERTS
Comissió de vigilància epidemiològica	Joan A Caylà
Consell Assessor de Tabaquisme	Manel Nebot Joan R Villalbí
Comitè d'Experts de Vacunes	Elia Díez
Enquesta de Salut de Catalunya	Carme Borrell
Comissió Interadministrativa de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària	Júlia Duran
Pla de seguretat alimentària	Asun Bolao
Grup d'Estandarització de procediments en protecció de la salut	Mercè Guillen
Grup de Referència d'Autocontrols de Catalunya (Gracat)	Pedro Balfagon

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



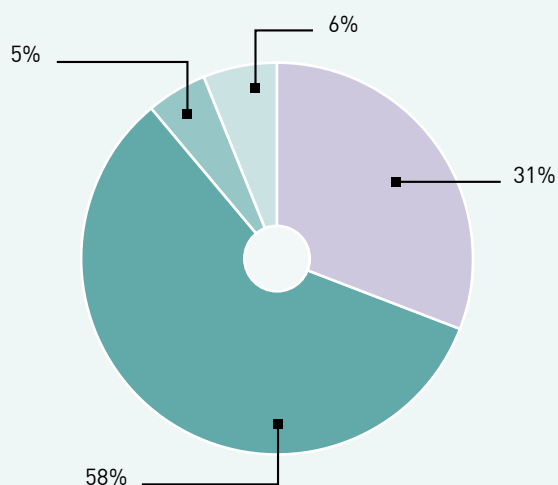
## Els recursos

### #07

### Dotació pressupostària

L'any 2006, l'Agència ha tingut un pressupost de 26 milions d'euros. Les aportacions de la Generalitat s'han incrementat, seguint el Conveni de finançament acordat pel període 2005-08, i han estat el 31% del ingressos, aproximant-se a l'horitzó previst d'aportacions municipals i autonòmiques del 60% i 40%, que es correspon a l'estructura de la seva Junta de Govern.

#### INGRESSOS DE L'AGÈNCIA SEGONS PROCEDÈNCIA, 2006.



- Generalitat
- Ajuntament
- Preus i taxes
- Altres

### Edificis

El personal adscrit als serveis de l'ASPB es concentra en diverses dependències, entre les quals destaquen dos edificis de titularitat municipal. A l'edifici de la plaça de Lesseps, seu històrica de l'Institut Municipal d'Higiene, i en pisos annexes a l'Av. Príncep d'Astúries hi ha la seu i l'alta direcció, així com l'Observatori de la Salut Pública, l'Institut de Serveis a la Comunitat, la Direcció de Vigilància Ambiental, el



Servei d'Higiene Pública i Zoonosis i la Direcció de Recursos. A l'edifici Peracamps, situat a l'avinguda de les Drassanes, hi tenen la seu el Laboratori i el gruix dels serveis de l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. D'altra banda, a la carretera de la Rabassada es troba el Centre d'Acollida d'Animals de Companyia, que depèn de l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. A les dependències de Mercabarna hi ha el Servei d'Inspecció Sanitària de Mercats Centrals del mateix l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. L'ASPB també té adscrits diversos centres d'atenció a les drogodependències de titularitat municipal i gestionats pel Servei per a la Prevenció i Atenció a les Drogodependències, així com equipaments de reducció de riscos per a drogodependents. Les dependències ocupades pels serveis de l'ASPB es relacionen a continuació.

**DEPENDÈNCIES DE L'ASPB EL 2006****Edifici Lesseps**

Pl. Lesseps 1. Seu central de l'ASPB

**Extensió a Príncep d'Astúries**

Av. Príncep d'Astúries 63

**Edifici Peracamps**

Av. de les Drassanes 13

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

**Centre d'Acollida d'Animals de Companyia**

Ctra. de la Rabassada, km 3,8

**Servei d'Inspecció de Mercats Centrals**

Mercabarna, sector C

(dependències cedides per Mercabarna)

**CAS Sants**

C/ dels Comtes de Bell-lloc 138

**CAS Nou Barris**

Via Favència 379

**CAS Garbívent**

C. de la Sagrera 179

**CAS Sarrià**

C/ de Dalmases 76

**CAS Horta**

C/ Sacedón 18 (dependències cedides per l'Institut Català de la Salut)

**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 Socio sanitària Sala Baluard**

Pl. Blanquerna 2

**Tecnologia**

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

**Sistemes informàtics**

En el camp de la informàtica, l'any ha estat marcat per les actualitzacions del software de base i dels aplicatius de desenvolupament propi. Al llarg de l'any s'ha millorat la integració de totes les xarxes de l'Agència, (l'única excepció és el CAAC, situat fora del casc urbà), i la connexió entre edificis. La tasca de manteniment i actualització de hardware i software és important, ja que hi ha 374 PC i 17 servidors, incloent-hi els situats als CAS municipals, que configuren les xarxes locals de 13 edificis. La dotació entre serveis tendeix a l'homogeneïtat, amb la implantació del sistema Windows XP.

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

	2004	2005	2006
Xarxes locals	12	13	13
Servidors	14	15	17
PCs	275	310	374
Comptes de correu	300	390	402

**MEMBRES DE LA XARXA D'USUARIS AVANÇATS D'INFORMÀTICA (XUA) L'ANY 2006**

Núria Aris  
Josep Arqués  
Pere Balfagon  
Núria Bertomeu  
Teresa Brugal  
Imma Cortés  
Lourdes Egea  
Anna García-Altés  
Patrícia Garcia de Olalla  
Mayla Jiménez  
M José López  
Víctor Madrueño  
Enrique Muñoz  
Marc Pàrraga  
Inés Ramon  
Lluïsa Roca  
Remedios Rubio  
Elena Ruiz  
Lino Ruiz  
Tibor Simic

**Sistemes d'informació**

Els sistemes d'informació utilitzats a l'Agència son un dels nuclis en que es basa el seu funcionament.

L'heterogeneïtat de la seva activitat fa que el programari utilitzat sigui molt divers. Dels sistemes d'informació generats a la mateixa Agència, destaquen:

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

Programes de control de mostres i instrumentació del Laboratori

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

Programes de gestió de processos administratius:

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

També s'han creat i es mantenen algunes utilitats pròpies:

- TRASPASS Conversió fitxers

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

### Bases de dades

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

### Dotació del Laboratori

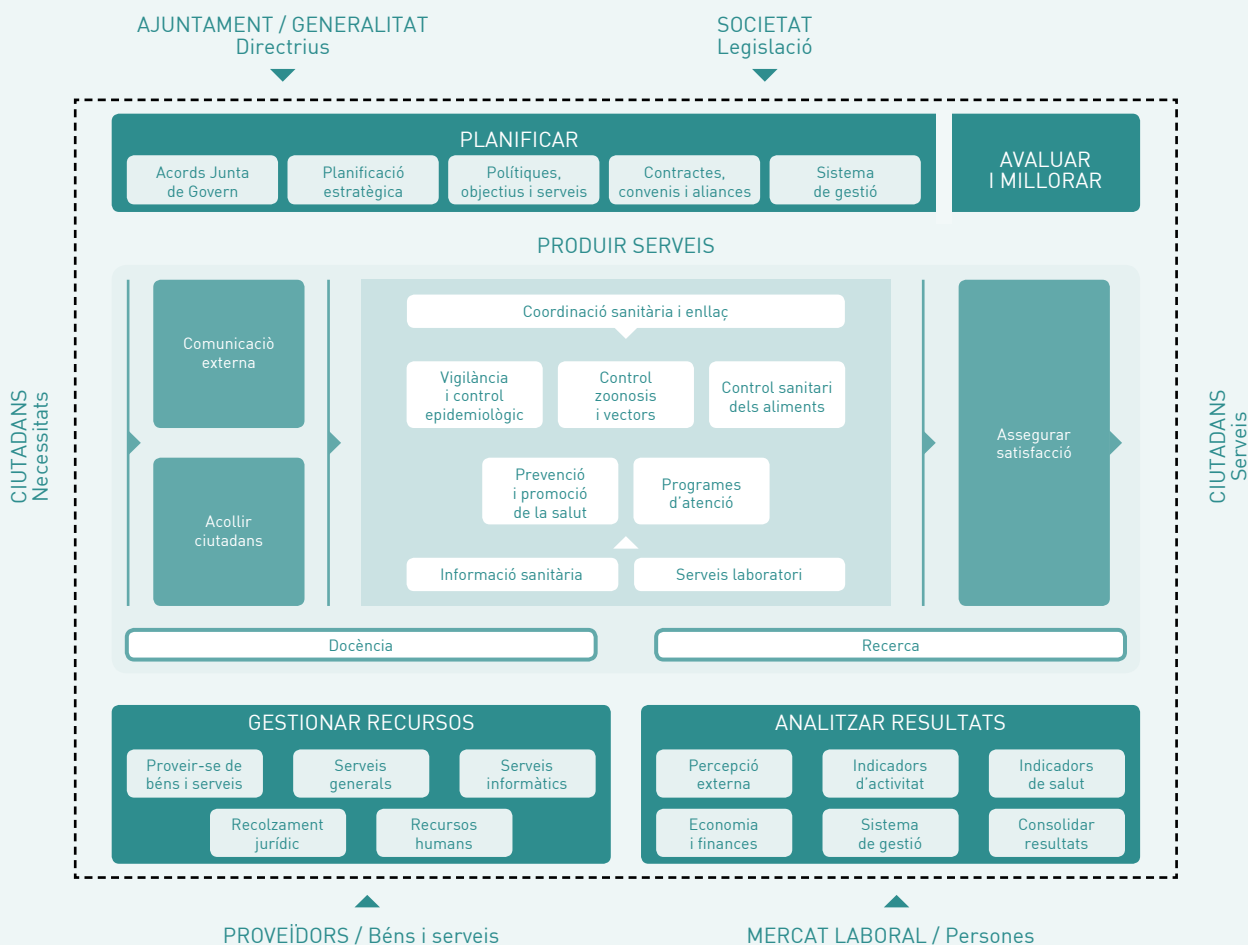
Els acords de finançament de l'ASPB varen contemplar una aportació específica de 1.450.000 € del Departament de Salut per a la millora de l'equipament i les instal·lacions del Laboratori. El gruix d'aquestes inversions es va executar durant el període 2003-05. L'any 2006 s'ha mantingut un ritme inversor suficient per garantir i consolidar la seva competència tècnica, i s'ha optat per abordar les inversions més costoses a través de fórmules financeres com el *renting*. Tot això ha permès ampliar la cartera de serveis analítics disponible. Entre les principals inversions efectuades, destaquen la renovació i actualització dels sistemes de cromatografia iònica, de gasos i de líquids.

## Els processos de l'Agència

### #08

#### Model de processos

S'ha avançat en l'anàlisi dels processos per afavorir el canvi, la millora contínua, la implicació de les persones i el desenvolupament de la política i l'estratègia de l'Agència. Amb el model de gestió per processos es pretén tenir una visió global del conjunt de l'organització; facilitar un llenguatge comú i un marc de referència únic per a la coordinació de l'activitat diària; potenciar la implicació i responsabilització de tot l'equip humà de l'organització i establir un model de gestió consistent en quant a la sistemàtica d'avaluació i millora contínua. Seguint l'esforç d'anys anteriors, amb l'assessorament d'una consultora externa s'han treballat a fons diversos processos de l'organització per millorar-los, posant un èmfasi especial en els processos clau. En cada cas es designa un propietari de procés, que es responsable de l'anàlisi, de valorar un DAFO i de proposar accions de mi-



llora, d'acord amb el seu cap i la direcció. 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. S'ha fet seguiment dels indicadors dels processos anteriors. A més, es va avançar en definir els processos i els obstacles que els afecten, identificant accions de millora.

### Persones designades com a propietaris de processos treballats el 2006

PROPIETARI	PROCÉS
Montserrat Ramoneda	Control sanitari dels aliments - Segment Escorxador
Xavier Bartoll	Proveir-se de bens i serveis
Josep M Benages	Acollir ciutadans / clients
Joan A Caylà	Vigilància i control epidemiològic
Helena Pañella	Vigilància i control epidemiològic - Segment brots
Teresa Subirana	Gestió del laboratori
Núria Ribot	Programes d'atenció - Segment drogues
Glòria Vila	Proveir-se de bens i serveis - SP comprar - Segment Laboratori

### Persones que formen part de l'equip de suport

Josep Arqués  
 Pere Arribas  
 Manuela Ballestín  
 Anna Guitart  
 Antònia Viladrich



## Resultats

### #09

#### Indicadors de producció

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

<b>SISTEMES D'INFORMACIÓ SANITÀRIA</b>			
	2004	2005	2006
<b>Sistema d'informació de drogodependències</b>			
Expedients de defuncions judicials revisats	1.004	1.105	1.215
Informes d'urgències codificats (*)	4.432	5.445	Nd
Recollida de dades de tractaments inicials	5.707	4.995	4.758
Nous usuaris identificats (*)	2.797	3.128	2.916
<b>Sistema d'informació de salut reproductiva i infantil</b>			
Enquestes per defectes congènits o controls realitzades	537	533	540
Enquestes per defuncions perinatals realitzades	87	93	67
Informes del REDC presentats	-	-	1
<b>Estadístiques vitals</b>			
Informació més recent recollida a l'informe de salut	2002	2004	2005
Naixements codificats	12.947	14.565	14.718
<b>Sistema d'informació d'accidents de trànsit</b>			
Casos d'urgències codificats (*)	15.989	16.717	16.000
Defuncions judicials codificades (*)	91	93	95
Informes realitzats	10	11	11
<b>Sistema d'informació d'accidents de treball</b>			
Notificacions d'accidents de treball greus i mortals	595	522	Nd
Notificacions de malalties professionals amb baixa	882	886	Nd
<b>Sistema d'informació de control alimentari</b>			
Presència dins l'Informe de salut	Informe 2004	Informe 2005	Informe 2006
Informe IQSA anual	Assolit	Assolit	En curs
<b>Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals</b>			
Desenvolupament sistemes informació	ENHIS	ENHIS	ENHIS 2
Resposta a demandes ciutadanes	-	8	21
<b>Sistema integral d'informació sanitària</b>			
Àrees estudiades	66ABS	66ABS	66ABS
Informes realitzats	3	3	3
<b>Enquestes de salut</b>			
Enquestes en curs o analitzades	FRESC 2004	FRESC 2004 ESCA 2006	ESCA ESB2006

(\*) Estimació provisional.

**VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I INTERVENCIÓ**

	2004	2005	2006
<b>Programa de prevenció i control de la tuberculosi</b>			
Casos notificats i estudiats	781	841	807
Contactes cribats	3.974	3.128	3.337
<b>Vigilància i control de la sida/VIH i de l'hepatitis</b>			
Casos confirmats de sida	179	114	115
Casos incidents d'infecció VIH	476	330	336
Declaracions d'hepatitis víriques	316	310	280
<b>Vigilància i control de la meningitis i la legionel·losi</b>			
Declaracions de meningitis i sepsis meningocòccica	72	53	49
Casos de legionel·losi investigats	113	134	100
<b>Vigilància i control d'altres malalties transmissibles</b>			
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles	427	326	137
<b>Vigilància i control de brots epidèmics</b>			
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIA confirmats)	26	31	32
Altres brots investigats	65	83	81
<b>Vigilància de la salut ocupacional</b>			
Casos notificats	192	322	400
Informes sobre casos investigats emesos	124	165	246
Visites a pacients realitzades	81	118	192



<b>VIGILÀNCIA I INTERVENCIÓ AMBIENTAL</b>			
	2004	2005	2006
<b>Sistema d'informació qualitat de l'aire</b>			
Punts totals de mesurament		12	12
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics		6	6
Contaminants avaluats amb mostres manuals		27	27
Mostrejos manuals control qualitat de l'aire		1.904	2.173
Informes de diagnosi/previsió		249	245
<b>Programes de millora de la qualitat de l'aire</b>			
<b>Control calderes de combustibles líquids i sòlids</b>			
Revisions de calderes realitzades		415	388
Calderes valorades com a correctes		359	370
Calderes valorades com a incorrectes		0	0
Calderes tramitació de baixes al registre		56	39
<b>Vigilància i control de les aigües de consum humà</b>			
Controls desinfecció xarxa		156	1.117
Controls qualitat aigua proveïment		14	4
Controls aixeta consumidor i abastaments propis		98	278
<b>Vigilància i control del medi hídric</b>			
Controls aigües freàtiques		183	146
Controls aigües litorals		187	179
Controls sorres platges		294	284
<b>Vigilància i control d'instal·lacions de risc</b>			
<b>Piscines</b>			
Controls sistemàtics		310	244
Informes per denúncies		3	1
<b>Instal·lacions de risc de legionel·losi</b>			
<b>Torres de refrigeració i condensadors evaporatius</b>			
Cens dels equips registrats		779	772
Cens de les instal·lacions registrades		-	366
Inspeccions preventives i de comprovació		37	254
Inspeccions de suport a l'investigació epidemiològica		29	0
Requeriments de mesures correctores o cautelars		17	195
<b>Altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)</b>			
Inspeccions preventives i de comprovació		11	12
Inspeccions suport investigació epidemiològica		14	3
Requeriments de mesures correctores o cautelars		23	13
<b>Vigilància i control d'establiments i serveis plaguicides</b>			
Tràmits ROESP		9	16
Inspeccions		6	18
Alertes químiques gestionades		1	7



<b>PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT</b>			
	2004	2005	2006
<b>Programa de cribatge de càncer de mama</b>			
Citacions de dones gestionades	87.419	94.011	98.092
ABS cobertes	31ABS	36ABS	32ABS
Actes informatius desenvolupats	66	63	49
<b>Pla de vacunació continuada</b>			
Carnets de vacunació tramesos a nadons	14.312	14.557	14.931
Carnets de vacunació tramesos a infants	11.838	10.967	10.330
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes	71	74	74
Vacunes administrades en el Centre Lesseps	11.194	8.763	7.807
Altres vacunes subministrades	355.573	373.423	363.945
Vacunes administrades a les escoles	45.135	48.457	36.657
Vacunes de la grip subministrades	297.720	346.965	317.447
<b>Prevenió i control del tabaquisme</b>			
Inspeccions tabac establiments alimentaris	-	-	788
Altres centres on s'ha intervingut sobre fum ambiental	77	125	266
Participants en projecte Quit&Win	1.109	-	1.350
<b>Educació per la salut a l'escola</b>			
Escoles participants en el projecte PASE	83	94	87
Escoles participants en el projecte PESA-DECIDEIX	80	102	101
Escoles participants en el projecte PRESECC	57	95	77
Escoles participants en el projecte CANVIS	72	94	91
Escoles participants en el projecte PARLEM CLAR	16	20	18
Escoles participants en el projecte I TU QUE EN PENSES?	17	20	17
Escoles participants en el projecte BON DIA, ESMORZEM?	Nd	27	Nd
<b>Suport a altres intervencions de salut a l'escola</b>			
Escoles participants al programa de fluoracions	157	138	135
<b>Programes de salut sexual i reproductiva</b>			
Zones cobertes per programa salut maternoinfantil	3ABS	1ABS	2ABS
<b>Formació en salut laboral</b>			
Sessions de formació de quadres sindicals i altres agents socials	18	14	16
Sessions de formació a l'atenció primària de salut	31	52	55
<b>Programes de prevenció en empreses</b>			
Empreses on s'han fet assessories en risc psicosocial	5	2	4
Empreses on s'han fet intervencions sobre el tabac	3	5	8

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

<sup>B</sup> Dades provisionals referents a escoles inscrites als programes (els altres anys és el número d'escoles avaluades).

**PREVENCIÓ I ATENCIÓ A LES DEPENDÈNCIES**

	2004	2005	2006
<b>Programes comunitaris fora de l'escola</b>			
Trucades al servei d'orientació per adolescents i famílies	2.320	3.000	3.492
Primeres visites al servei d'orientació	194	167	195
<b>Programes de tractament (centres de titularitat municipal)</b>			
Pacients en programes lliures de drogues	4.409	4.476	4.409
Pacients en programes d'alcohol	2.238	2.158	2.215
Pacients en programa de tabac	881	693	562
Primeres visites programa de drogues il.legals	1.421	1.091	1.353
Primeres visites programa d'alcohol	1.194	870	1.162
Primeres visites programa tabac	549	457	371
Punts de dispensació	52	54	54
Oferta de places en PMM	1.875	1.836	1.730
Vacunes dispensades	1.209	1.287	1.089
Proves de tuberculina	1.033	1.308	1.100
Participants en tallers educatius	464	609	600
Pacients amb tractament de tuberculosi supervisats al CAS	5	0	1
<b>Programes de disminució de risc en centres Socio-sanitaris</b>			
Usuaris actius al Servei d'Atenció i Prevenció Socio-sanitària	2.739	2.867	2.137
Usuaris actius a Sala Baluard	Nd	2.608	2.266
Usuaris actius a Sala mòbil Zona Franca	Nd	305	251
Usuaris actius a Sala Vall d'Hebron	Nd	33	76
<b>Programes de disminució de risc al carrer</b>			
Xeringues recollides	480.505	352.275	223.666
Contactes dels agents de salut	53.520	31.710	12.166
Farmàcies amb agents de salut	83	85	87
<b>Programes residencials</b>			
Oferta de programes residencials (llits)	75	75	75
Altes de pacients en programes residencials	238	377	230

**SEGURETAT I HIGIENE DELS ALIMENTS**

	2004	2005	2006
<b>Control sanitari dels mercats centrals</b>			
Inspeccions Mercats Centrals	456	308	501
<b>Control sanitari de l'escorxador central</b>			
Animals inspeccionats a l'escorxador – Tones	27.873	32.533	31.484
Animals inspeccionats a l'escorxador – Caps	436.712	578.237	577.976
Animals amb retirada MER (protecció contra la EEB)	433.355	574.437	574.742
Mostres per investigació residus (PIRACC-PNR)	371	306	227
Investigacions realitzades per la detecció de l'Encefalopatia Espongiforme Bovina	852	590	287
<b>Control d'indústries i comerç a l'engròs</b>			
Inspeccions establiments alimentaris	4.277	3.702	3.778
Certificacions sanitàries	487	443	506
Controls en destinació carn forana (circulars 1/99 i 3/00)	4.681	4.029	3.845
<b>Control sanitari d'establiments minoristes i mercats</b>			
Inspeccions establiments minoristes	651	811	931
Recollida mostres per programa IQSA	603	526	614
Actuacions motivades per alertes i denúncies	155	220	335
<b>Control sanitari d'establiments de restauració col.lectiva</b>			
Inspeccions establiments de restauració col.lectiva social	1.310	1.379	1.233
Inspeccions establiments de restauració col.lectiva comercial	1.539	1.402	1.100
Recollida mostres vigilància epidemiològica	15	27	29
Investigació d'establiments implicats en TIAs	23	26	23
<b>Autoritzacions sanitàries</b>			
Total autoritzacions minoristes de carns	Nd	123	153
Total propostes RSIPAC	Nd	286	632
Total autoritzacions menjars preparats	Nd	8	229

<b>CONTROL DE FAUNA URBANA I PLAGUES</b>			
	2004	2005	2006
<b>Control d'animals de companyia perduts/abandonats</b>			
Gossos recollits al carrer	1.672	1.370	1.457
Gats recollits al carrer	676	625	560
<b>Vigilància i control d'animals a la via pública</b>			
Gats sotmesos a control en colònies estables	403	159	342
Assessoraments sobre mètodes de control de coloms	344	234**	250
Actuacions de captura de coloms a via pública	220	148**	282
Coloms recollits	20.204	15.374	20.567
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	Nd	66	76
<b>Custòdia i adopció d'animals al CAAC</b>			
Animals entrats al CAAC	2.657	2.266	2.283
Animals custodiats al CAAC	3.257	2.398	2.552
Gestió del retorn d'animals perduts	439	455	510
Adopcions gestionades	1.377	1.343	1.298
Acolliments temporals gestionats	836	206	185
<b>Gestió registre censal i gossos perillosos</b>			
Registres cens de gossos i gats tramitats	2.667	2.636	2.239
Llicències de gossos potencialment perillosos tramitades	80	163	128
Gestió i seguiment d'episodis d'agressivitat de gossos	Nd	16	68
Al·legacions per expedients sancionadors gestionades	Nd	102	122
Expedients sancionadors tramitats	Nd	Nd	9
<b>Control ambiental de plagues via pública</b>			
Desratització. Incidències múrids	1.182	835	590
Inspeccions inicials i de seguiment múrids	1.182	2.017	4.959
Plans especials per a múrids engegats	Nd	193	417
Superfície ens Plans Especials (m2 )	550.000*	960.825	396.450
Metres de carrer en Plans Especials	Nd	7.200	12.300
Metres de claveguera en Plans Especials	1.406.000*	10.140	57.400
Desinsectació. Incidències per paneroles	317	239	218
Inspeccions inicials i de seguiment paneroles	317	262	598
Plans especials per a paneroles	Nd	87	136
Metres de claveguera en Plans Especials	88.000*	12.940	11.652
Incidències altres plagues	47	86	293
Plans especials per a altres plagues	Nd	2	1
Desinfecció. Accions per Ordre Judicial	8	10	5
Inspeccions inicials i de seguiment per Ordre Judicial	8	18	7
Plans Especials per Ordre Judicial	Nd	10	5
<b>Control ambiental de plagues en edificis municipals</b>			
Edificis municipals coberts	596	788	795
Incidències en edificis	293	462	493
Plans d'actuació engegats	315	457	538
Visites d'inspecció i seguiment realitzades	1.185	1.782	2.289
Estudi i autorització de tractaments	377	528	593
Edificis diagnosticats i classificats	83	242	122

\*Aquestes dades no corresponen a les dades emprades en el desenvolupament de les campanyes de desratització.

\*\* Canvi en la gestió del Programa.

<b>LABORATORI DE SALUT PÚBLICA</b>			
	2004	2005	2006
<b>Suport a programes de control alimentari</b>			
Mostres d'aliments	5.362	5.937	6.789
<b>Control aigües de consum</b>			
Mostres d'aigües	3.527	4.471	6.752
<b>Control ambiental</b>			
Mostres ambientals	4.098	4.591	4.783
<b>Investigació epidemiològica de brots</b>			
Mostres d'epidemiologia	460	499	494
<b>Mostres de residus</b>			
Mostres residus	7.660	7.612	4.259
<b>Total mostres analitzades</b>			
Total mostres analitzades (inclou altres mostres i controls qualitat)	22.043	24.244	23.881
Total paràmetres analitzats	94.920	105.113	136.266
<b>Elaboracions farmacològiques</b>			
Litres solució de metadona preparats	10.240	9.451	9.116
<b>Mostres analitzades segons procedència</b>			
Serveis de salut pública propis de l'Agència	2.734	3.605	6.971
Serveis municipals de l'Ajuntament de Barcelona(1)	4.002	3.343	372
Administració Local	360	308	211
Administració autonòmica	10.425	11.548	9.896
Administració Central	2.920	3.417	4.149
Altres Administracions Públiques	137	142	61
Hospitals i centres sanitaris	72	251	586
Empreses i Particulars	1.331	1.553	1.625
Organitzacions sense ànim de lucre	62	77	10

(1) Inclou le□

<b>COORDINACIÓ SANITÀRIA I ENLLAÇ</b>			
	2004	2005	2006
<b>Coordinació amb altres sectors de l'administració municipal</b>			
Presència òrgans coordinació	Comitè Sector	Comitè Sector	Comitè Sector
<b>Coordinació i suport amb els serveis municipals dels districtes en salut</b>			
Contractes-programa de districte	10	10	10
Consells de participació en salut de districte	2	4	7
<b>Coordinació amb altres administracions i planificació de serveis sanitaris</b>			
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	Aprovació definitiva
<b>Ponència Ambiental</b>			
Presència ASPB	Puntual	Permanent	Permanent
<b>Comunicació al públic general i sectors socials i professionals</b>			
Notes de premsa emeses	Nd	53	45
Impactes assolits premsa	Nd	877	759
Sessions ASPB Hosp. Esperança	7	6	11
<b>Suport a entitats relacionades amb la salut i organitzacions d'ajuda mútua</b>			
Organitzacions contactades	168	168	168
Peticions de subvenció municipal valorades	102	89	89
Projectes acordats i seguits	42	37	44
<b>Relació amb altres municipis, FMC, FEMP i xarxes de Ciutats Saludables</b>			
Presència xarxes i espais coordinació	3	4	4
<b>Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut i relacions en l'àmbit internacional</b>			
Acord de col·laboració	Renovació	Manteniment	Manteniment

<b>TECNOESTRUCTURA</b>			
	2004	2005	2006
<b>Administració de personal</b>			
Nòmines pagades (persones x mesos)	3.310	3.600	3.800
Contractacions gestionades	59	65	71
Processos de selecció realitzats	7	5	5
Participants en cursos de formació continuada	240	99	167
Hores de formació continuada impartides	5.091	1.522	4.295
Revisions mèdiques concertades	133	146	7
Beques de formació/recerca gestionades	21	24	24
Estudiants en pràctiques aollits	22	19	10
Expedients tramitats	Nd	34	38
<b>Administració econòmica</b>			
Factures emeses (nombre)	1.011	1.023	1.124
Import facturat	767.503	921.775	1.331.217
Autoritzacions de despesa	716	1.008	1.427
Factures rebudes	3.541	3.814	4.378
Bestretes i avançaments tramitats	790	543	621
Pagaments a justificar tramitats (ADOP-J)	-	331	231
Projectes de recerca o externs gestionats	34	43	48
Import dels projectes de recerca o externs	581.730	642.131	789.134
<b>Serveis generals</b>			
Gestió de manteniment d'edificis en m <sup>2</sup>	10.819	11.470	12.311
Enviaments de correu gestionats	263.403	267.532	284.113
Serveis de missatgeria gestionats	471	561	1.284 <sup>[1]</sup>
Parc de vehicles	8	12	13 <sup>[2]</sup>
Expedients tramitats	170	182	168
<b>Assessoria jurídica</b>			
Convenis tramitats	29	35	41
Contractes majors tramitats*	58	48	59
Exp. sancionadors i multes coercitives resolts	42	175	242
<b>Desenvolupament informàtic</b>			
Xarxes locals	12	13	13
Servidors	14	15	17
PCs	275	310	374
Usuaris xarxa	300	390	411
Comptes de correu	300	390	402
Hores desenvolupament projectes	-	-	3.500
% Temps de disponibilitat xarxes i serveis	-	-	99,99%

\* Inclou: pròrrogues, ampliacions i altres modificacions.

<sup>[1]</sup> Jubilació xofers.

<sup>[2]</sup> Inclou autocaravana aparcada a la Vall d'Hebrón.



## Clients i usuaris

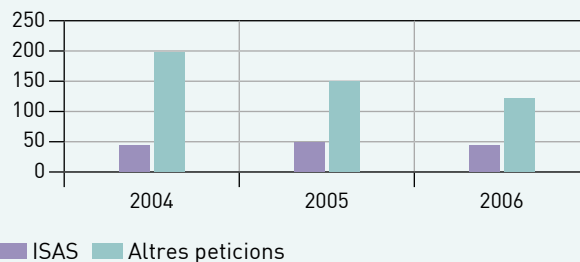
32

L'Agència serveix als ciutadans de Barcelona, quins nivells de salut s'esforça en conèixer i millorar. Això però, la majoria dels ciutadans no la coneix ni hi manté relació. La natura dels serveis de salut pública fa que el gruix dels serveis de l'Agència vagi adreçat a altres serveis públics o a grups professionals o empreses i organitzacions. De fet s'ha fet un llistat sintètic operatiu de clients per a la planificació.

L'Agència s'esforça en conèixer l'opinió que els seus clients i usuaris tenen sobre els seus serveis. Durant l'any 2006 destaquen els estudis sobre usuaris de l'autobús de metadona, persones que han adoptat un animal de companyia al CAAC, i els usuaris de la web de l'Agència. S'ha començat a preparar una àmplia enquesta a fer a les escoles, que són un dels nostres principals àmbits de treball, i una enquesta a dones cobertes pel programa de cribatge de càncer de mama.

Altrament, l'Agència s'esforça en crear canals que afavoreixin l'expressió de demandes i opinions dels ciutadans envers la salut pública, destacant l'existència de canals vinculats a la seva web d'ençà el 2003, i la incorporació durant l'any 2006 al sistema IRIS d'atenció telefònica als ciutadans. L'any 2006 s'han rebut 166 peticions formals a través de la web; el major nombre (44 peticions) feien referència a aspectes gestionats per l'ISAS, especialment els d'higiene pública i zoonosis. Totes les peticions rebudes són tractades formalment i són objecte de resposta. A la gràfica es mostra l'evolució d'aquestes peticions els darrers tres anys.

## PETICIONS DE CIUTADANS REBUDES A TRAVÉS DEL LLOC WEB DE L'AGÈNCIA 2004-2006.



Per millorar la capacitat de respondre a les demandes, el 2006 s'ha canviat el sistema de comunicació telefònica de l'Agència, facilitant l'accés telefònic directe a les diverses dependències, i disminuint dràsticament el nombre de trucades canalitzades per les dues antigues centraletes.

Per arribar als ciutadans, 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 a l'opinió els problemes de salut pública que l'ocupen i la seva activitat a l'opinió, mantenint un esforç de transparència. Per millorar aquesta tasca s'ha contractat un servei de comunicació amb la premsa, quina tasca ha estat molt important els darrers anys. També s'ha dotat d'una web que té un volum de consultes important i creixent. En aquesta web s'han anat incorporant els documents tècnics que genera, i un volum creixent de documents divulgatius per al públic general sobre diversos aspectes de salut pública.

En els darrers anys, l'Agència ha estat present al carrer en algunes ocasions, destacant els estands en el marc de les Festes de la Mercè i les Jornades del Memorial de la Sida. També en algunes reunions professionals o sectorials, com el Saló de l'animal de companyia o congressos professionals de salut pública.

Per arribar als col·lectius professionals amb qui manté interaccions, l'Agència participa en les activitats professionals i científiques de salut pública, reflectides anteriorment. Però a més publica un seguit de documents, que difon a través de la web i d'un mailing (amb 3.500 registres aquest any), i convoca debats científics periòdics relacionats amb temes de salut pública (les sessions de l'Agència, que solen fer-se a la sala d'actes de l'Hospital de l'Esperança de l'IMAS, proper a la seu central de l'Agència). Aquest any s'hi han fet 11 sessions, amb la participació de 34 experts convidats.



## Indicadors econòmics

El 2006 ha estat el quart any de funcionament normalitzat de l'ASPB. Els comptes de l'ASPB han estat aprovats per la Intervenció de la Generalitat i sotmesos a una auditoria externa. En les taules adjuntes es mos-

tren els comptes de resultats, el balanç i el quadre de finançament amb comparació amb l'any anterior. El 2006 es va tancar amb un resultat positiu, havent-se resolt les diferències sobre l'aportació municipal motivades per l'aplicació a l'Agència de diverses resolucions municipals envers la política de personal.

### BALANÇOS DE SITUACIÓ AL 31 DE DESEMBRE DE 2006 I 2005 (EN EUROS)

ACTIU	NOTES	2006	2005
<b>Immobilitzat</b>		<b>2.180.039,38</b>	<b>2.472.400,62</b>
<b>Immobilitzacions immaterials</b>	<b>4</b>	<b>123.937,17</b>	<b>122.493,31</b>
Aplicacions informàtiques		201.446,79	160.246,51
Amortitzacions		(-) 77.509,62	(-) 37.753,20
<b>Immobilitzacions materials</b>	<b>5</b>	<b>2.056.102,21</b>	<b>2.349.907,31</b>
Construccions		804.952,03	722.669,90
Instal·lacions tècniques		166.286,35	117.763,11
Altres immobilitzat		3.820.545,43	3.634.750,29
Amortitzacions		(-) 2.735.681,60	(-) 2.125.275,99
<b>Actiu circulant</b>		<b>5.720.805,66</b>	<b>5.361.498,12</b>
<b>Deutors</b>	<b>6</b>	<b>3.330.357,35</b>	<b>3.228.144,67</b>
Deutors pressupostaris		3.564.777,43	3.285.204,76
Deutors no pressupostaris		59.063,99	44.212,17
Provisions per insolvències		(-) 293.484,07	(-) 101.272,26
<b>Tresoreria</b>		<b>2.390.448,31</b>	<b>1.750.862,21</b>
<b>Ajustaments per periodificació</b>		<b>-</b>	<b>382.491,24</b>
<b>Total actiu</b>		<b>7.900.845,04</b>	<b>7.833.898,74</b>

PASSIU	NOTES	2006	2005
<b>Fons propis</b>	<b>7</b>	<b>913.958,51</b>	<b>447.416,11</b>
Resultats d'exercicis anteriors		447.416,11	827.163,95
Resultat de l'exercici		466.542,40	(-) 379.747,84
<b>Subvencions de capital</b>	<b>8</b>	<b>744.891,47</b>	<b>993.667,20</b>
<b>Provisions per a riscos i despeses</b>	<b>9</b>	<b>70.000,00</b>	<b>-</b>
<b>Creditors a llarg termini</b>	<b>10</b>	<b>400.000,00</b>	<b>600.000,00</b>
Deutes amb entitats de crèdit		400.000,00	600.000,00

<b>Passiu circulant</b>		<b>5.771.995,06</b>	<b>5.792.815,43</b>
<b>Altres deutes a curt termini</b>		<b>200.000,00</b>	<b>200.000,00</b>
Deutes amb entitats de crèdit	10	200.000,00	200.000,00
<b>Creditors</b>		<b>4.269.616,24</b>	<b>4.463.248,96</b>
Creditors pressupostaris	11	2.591.188,26	2.872.485,08
Creditors no pressupostaris	12	87.394,65	76.782,93
Administracions Públiques	15	781.161,94	774.445,94
Remuneracions pendents de pagament	13	809.871,39	739.535,01
Ajustaments per periodificació	14	1.302.378,82	1.129.566,47
<b>Total passiu</b>		<b>7.900.845,04</b>	<b>7.833.898,74</b>

Les Notes 1 a 18 descrites en la Memòria adjunta formen part integrant del Balanç de Situació al 31 de desembre de 2006

**COMPTES DE RESULTATS CORRESPONENTS ALS EXERCICIS ANUALS ACABATS EL 31 DE DESEMBRE DE 2006 I 2005 (EN EUROS)**

DEURE	NOTES	2006	2005
<b>Despeses de personal</b>	<b>16.1</b>	<b>12.881.980,47</b>	<b>12.313.158,72</b>
Sous i salaris		9.968.403,61	9.642.224,47
Càrregues socials		2.913.576,86	2.670.934,25
<b>Dotacions per a amortitzacions</b>	<b>4 i 5</b>	<b>652.601,12</b>	<b>579.180,68</b>
<b>Variació de provisions de tràfic</b>		<b>192.211,81</b>	<b>50.680,08</b>
Variació de provisions i pèrdues de crèdits incobrables	6.2	192.211,81	50.680,08
<b>Altres despeses de gestió</b>		<b>10.462.763,25</b>	<b>9.437.325,51</b>
Arrendament i cànons		604.373,60	515.386,34
Reparacions i conservació		419.347,52	420.543,68
Subministraments		1.241.093,73	1.209.049,32
Comunicacions		248.629,93	237.445,54
Treballs realitzats per altres empreses	16.2	7.316.110,27	6.347.192,34
Primes d'assegurances		10.369,85	9.655,01
Transports		83.135,66	97.405,18
Material d'oficina		146.934,44	90.885,79
Despeses diverses		392.768,25	509.762,31
<b>Transferències i subvencions</b>		<b>1.568.198,46</b>	<b>1.223.466,62</b>
Transferències i subvencions corrents		1.568.198,46	1.223.466,62
<b>Beneficis d'explotació</b>		<b>208.784,23</b>	<b>-</b>
Despeses financeres		21.973,10	665,78
<b>Resultats financers positius</b>		<b>22.323,28</b>	<b>14.911,75</b>
<b>Beneficis de les activitats ordinàries</b>		<b>231.107,51</b>	<b>-</b>
Pèrdues procedents de l'immobilitzat		37.966,54	-
Despeses extraordinàries	9	95.890,98	713,95
Despeses i pèrdues d'altres exercicis		11.010,30	436.304,11
<b>Resultats extraordinaris positius</b>		<b>235.434,89</b>	<b>-</b>
<b>Beneficis abans d'impostos</b>		<b>466.542,40</b>	<b>-</b>
<b>Resultat de l'exercici (benefici)</b>		<b>466.542,40</b>	<b>-</b>

HAYER	NOTES	2006	2005
<b>Vendes i prestacions de serveis</b>		<b>89.962,08</b>	<b>70.677,21</b>
Ingressos per prestacions de serveis		89.962,08	70.677,21
<b>Ingressos de gestió ordinària</b>		<b>1.180.663,78</b>	<b>827.132,46</b>
Taxes per prestacions de serveis		398.603,62	306.890,24
Preus públics		646.486,16	372.931,22
Multes		135.574,00	147.311,00
<b>Altres ingressos de gestió ordinària</b>		<b>1.099.012,83</b>	<b>1.313.304,28</b>
Ingressos per projectes i convenis		1.056.213,15	1.289.339,24
Altres ingressos		42.799,68	23.965,04
<b>Transferències i subvencions</b>		<b>23.596.900,65</b>	<b>21.099.086,65</b>
Transferències corrents de l'Ajuntament	16.3	15.399.210,29	15.063.069,03
Transferències corrents de la Generalitat		8.197.690,36	6.036.017,62
<b>Pèrdues d'explotació</b>		<b>-</b>	<b>293.611,01</b>
Ingressos financers		44.296,38	15.577,53
<b>Resultats financers negatius</b>		<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Pèrdues de les activitats ordinàries</b>		<b>-</b>	<b>278.699,26</b>
Subvencions de capital transferides al resultat de l'exercici	8	380.302,71	335.969,48
<b>Resultats extraordinaris negatius</b>		<b>-</b>	<b>101.048,58</b>
<b>Pèrdues abans d'impostos</b>		<b>-</b>	<b>379.747,84</b>
<b>Resultat de l'exercici (pèrdua)</b>		<b>-</b>	<b>379.747,84</b>

Els recursos obtinguts durant els exercicis 2006 i 2005, així com la seva aplicació, i l'efecte que han pro-

duït aquestes operacions sobre el capital circulant es reflecteixen en el quadre que s'adjunta a continuació:

APLICACIONS	2006	2005
Recursos aplicats en les operacions	-	136.536,64
<b>Adquisicions d'immobilitzat</b>		
Immaterial	41.200,28	106.908,94
Material	357.006,14	640.015,85
Traspàs a curt termini de deutes a llarg termini	200.000,00	200.000,00
<b>Total aplicacions</b>	<b>598.206,42</b>	<b>1.083.461,43</b>
Augment capital circulant	380.127,91	-
	<b>978.334,33</b>	<b>1.083.461,43</b>

ORÍGENS	2006	2005
Recursos generats per les operacions	846.807,35	-
Subvencions de capital	131.526,98	196.948,61
Deutes a llarg termini	-	800.000,00
<b>Total orígens</b>	<b>978.334,33</b>	<b>996.948,61</b>
Disminució capital circulant	-	86.512,82
	<b>978.334,33</b>	<b>1.083.461,43</b>

#### VARIACIONS DEL CAPITAL CIRCULANT

	2006		2005	
	AUGMENTS	DISMINUCIONS	AUGMENTS	DISMINUCIONS
Deutors	102.212,68	-	-	289.451,13
Creditors a curt termini	193.632,72	-	-	613.716,11
Tresoreria	639.586,10	-	806.968,17	-
Ajustaments per periodificació	-	555.303,59	9.686,25	-
	935.431,50	555.303,59	816.654,42	903.167,24
Variació del capital circulant	380.127,91	-	-	86.512,82

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

	2006	2005
<b>Resultat comptable</b>	<b>466.542,40</b>	<b>(-) 379.747,84</b>
<b>Més</b>		
Dotacions a les amortitzacions	652.601,12	579.180,68
Pèrdues procedents de l'immobilitzat	37.966,54	-
Provisions per a riscos i despeses	70.000,00	-
<b>Menys</b>		
Subvencions de capital traspassades al resultat de l'exercici	(-) 380.302,71	(-) 335.969,48
<b>Recursos generats / (aplicats) en les operacions</b>	<b>846.807,35</b>	<b>(-) 136.536,64</b>

## Indicadors de les persones

### FORMACIÓ DEL PERSONAL

Bona part de les activitats de formació continuada del personal tècnic es realitzen en el marc del treball diari de la pròpia Agència, destacant com a activitats d'aquesta natura les sessions internes, i també les sessions de l'Agència, realitzades mensualment i que propicien trobades amb altres col·lectius. Moltes accions de formació es fan amb les estructures existents, destacant les societats professionals i científiques que ofereixen espais de formació en reunions (Jornades i Congressos) i publicacions. L'Agència afavoreix la participació del seu personal tècnic en aquestes activitats, especialment quan hi presenta aportacions. Altres accions de formació tècnica es fan amb estructures acadèmiques. La col·laboració de l'Agència amb el programa de mestratge en salut pública i amb el campus de l'escola de salut pública de la Johns Hopkins University afavoreix la participació de personal de l'Agència i d'investigadors en formació en aquestes activitats, mitjançant beques cobertes per la pròpia Agència.

Altres activitats de formació de caire menys tècnic especialitzat es canalitzen a través del marc del Pla de Formació de l'Ajuntament de Barcelona. Els nostres professionals hi han realitzat 4.295 hores d'accions formatives. Les que tenen més assistència i són més sol·licitades han estat les relatives als programes d'ofimàtica.

### SALUT I SEGURETAT

Els indicadors d'absentisme reflecteixen aspectes importants. Al llarg dels darrers anys, la seva evolució en termes de dies d'absència de treballadors per malaltia, accidents de treball (inclou els produïts anant i venint de la feina) o maternitat en relació als dies laborables pel nombre de treballadors es presenta a la taula. Les xifres són relativament estables, tenint en compte una plantilla d'edat mitjana elevada (47,6 anys de mitjana, amb el 25% de més de 55 anys) a la que s'incorpora els darrers temps personal més jove. La incorporació de personal més jove es reflexa en un increment de les baixes per maternitat.

	2004	2005	2006
Malaltia	4,63	5,61	5,90
Accident laboral	0,23	0,10	0,21
Maternitat	0,25	0,22	0,67
<b>Total</b>	<b>4,86</b>	<b>5,71</b>	<b>6,11</b>

### IGUALTAT D'OPORTUNITATS I RECONeixEMENT

La plantilla té una forta presència de dones (69%). La proporció de dones que ocupen responsabilitats reflectides a l'organigrama va ser el 2006 de 39% (11/28) dels llocs de comandament, arribant al 44% (4/9) pel que fa als membres del Comitè de Direcció. Aquestes proporcions són superiors a les assolides anys enrera.

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

## Creixement i desenvolupament

### INNOVACIÓ

L'Agència fa una opció per la qualitat i la innovació com a opció per tendir a l'excel·lència. Durant l'any 2006 hi ha hagut un seguit d'innovacions destacades introduïdes a l'activitat dels serveis de l'Agència. Bona part d'aquestes innovacions s'incorporaran de forma estable al seu funcionament.

- Incorporació sistemàtica d'un instrument per a la classificació del risc dels establiments alimentaris (SISCERR) per graduar la pressió inspectora al risc.
- Reordenació dels serveis d'inspecció alimentària, passant d'una estructura temàtica a una més territorial.
- Integració de les bases de dades de seguretat alimentària, en el camí cap al desenvolupament del Sistema d'Informació de Control Alimentari.
- Gestió dels expedients sancionadors per abandonaments de gossos, i posada en marxa d'un protocol d'agressions en que estan implicats gossos.
- Suport a l'adopció efectiva de la nova normativa de prevenció del tabaquisme. Esquema de gestió de denúncies ciutadanes, procedimentació de les inspeccions i l'instrucció d'expedients.
- Incorporació de nova tecnologia al Laboratori.
- Millores en els programes d'educació per la salut promoguts per l'Agència a les escoles, amb ampliació dels formats de formació, informatització d'activitats del programa PASE que s'incorporen a la web, i elaboració de nou material sobre obesitat en adolescents.
- Revisió de la literatura sobre intervencions preventives del deterior cognitiu en persones grans, buscant opcions viables i eficaces d'actuació a la ciutat.
- Incorporació d'agents de salut per millorar el tre-

ball de prevenció i control de malalties transmissibles amb població immigrant.

- Intervencions de prevenció de malalties transmissibles (hepatitis i VIH/sida) a saunes gais, basades en l'educació sanitària, la vacunació contra l'hepatitis i la facilitació de la prova del VIH.
- Projecte pilot de millora de la salut maternoinfantil en població immigrant a dos barris de la ciutat (Poble Sec i Sant Antoni) en col·laboració amb l'ICS.
- Auditoria interna del funcionament del Centre d'Acollida d'Animals de Companyia.

### RECERCA

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

Producció científica per àrees de recerca (projectes de recerca finançats externament i publicacions).

	2004	2005	2006
Projectes de nova adjudicació	11	12	10
Projectes actius	26	32	26
Articles publicats en revistes indexades	64	38	68
Altres publicacions	16	21	19

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

### GRUPS DE L'AGÈNCIA AL CIBERESP, 2006

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

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

Ariza C, Nebot M. ¿Qué es lo que funciona en la prevención del tabaquismo en la escuela? (Información para el profesorado) "A no fumar ¡me apunto!" Consejería de Salud. Consejería de educación. Consejería para la Igualdad y el Bienestar Social. Junta de Andalucía. Córdoba 2006.

Artazcoz L, Escriba-Aguir V, Cortés I. El estrés en una sociedad instalada en el cambio. [Stress in a changing society.]. Gac Sanit. 2006;20 (Supl 1):71-78.

Artazcoz L, Benach J, Borrell C, Cortés I. Health inequalities in a combined framework of work, gender and social class (capítulo de libro).

Avendano M, Kunst A E, Huisman M, Lenthe FV, Bopp M, Regidor E, Glickman M, Costa G, Spadea T, Deboosere P, Borrell C, Valkonen T, Gisser R, Borgan JK, Gadeyne S, Mackenbach JP. Socioeconomic status and ischaemic heart disease mortality in 10 western European populations during the 1990s. Heart. 2006; 92(4):461-467.

Bargagli AM, Hickman M, Davoli M, Perucci CA, Schifano P, Buster M, Brugal MT, Vicente J; COSMO European Group. Drug-related mortality and its impact on adult mortality in eight European countries. Eur J Public Health. 2006;16:198-202.

Barrio G, de la FL, Toro C, Brugal TM, Soriano V, Gonzalez F et al. Prevalence of HIV infection among young adult injecting and non-injecting heroin users in Spain in the era of harm reduction programmes: gender differences and other related factors. Epidemiol Infect. 2006;1-12.

Berra S, Borrell C, Rajmil L, Estrada MD, Rodriguez M, Riley AW, Forrest CB, Starfield B. Perceived health status and use of healthcare services among children and adolescents. Eur J Public Health. 2006;16:405-14.

Borrell C, Rodriguez-Sanz M, Pasarin MI, Brugal MT, Garcia de Olalla P, Mari-Dell'Olmo M, Cayla JA. AIDS mortality before and after the introduction of highly active antiretroviral therapy: does it vary with socioeconomic group in a country with a National Health System?. Eur J Public Health 2006;16(6):601-608.

Borrell C. Desigualdades y Servicio de Salud. Saúde e Sociedade. 2006;15:9-22.

- Borrell C, Mari-Dell'olmo M, Rodríguez-Sanz M, Garcia-Olalla P, Cayla JA, Benach J, Muntaner C. Socioeconomic position and excess mortality during the heat wave of 2003 in Barcelona. *Eur J Epidemiol*. 2006; 21(9):633-40
- Borrell C, Benach J. La evolución de las desigualdades en salud en Cataluña. [Evolution of health inequalities in Catalonia [Spain]]. *Gac Sanit*. 2006; 20(5):396-406.
- Borrell C, Pérez G, Ricart I, Rodríguez-Sanz M. Les desigualtats socials en salut a Barcelona. En: Borrell C, Ballesteros A, Plaza A (coordinació). *La població vulnerable a Barcelona*. Consorci Sanitari de Barcelona [Corporació Sanitària de Barcelona/ Agència de Salut Pública]; 2006. p.45-54.
- Bran C, Prat J, Cayla J A, Garcia de Olalla P. Estudio de los factores asociados a la infección tuberculosa latente en inmigrantes menores de 35 años. [Factors associated with latent tuberculous infection in immigrants less than 35 years old]. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2006;24(5):322-325.
- Bran CM, Cayla JA, Dominguez A, Camps N, Godoy P, Orcau A, Barrabeig I, Alcaide J, Altet N, Alvarez P. Study of Tuberculosis Outbreaks Reported in Catalonia, 1998-2002. *Arch Bronconeumol*. 2006;42(6):260-266.
- Brugal MT, Rodríguez-Martos A, Villalbi JR. Nuevas y viejas adicciones: implicaciones para la salud pública. [New and old addictions: implications for Public Health.]. *Gac Sanit*. 2006;20 (Supl 1): 55-62.
- Brugal MT, Rodríguez-Martos A. Morbi-mortalidad asociada al consumo de drogas. *Adicciones* 2006; 18 sup 1:9-20
- Cano-Serral G, Rodríguez-Sanz M, Borrell C, Perez M del M, Salvador J. Desigualdades socioeconómicas relacionadas con el cuidado y el control del embarazo [Socioeconomic inequalities in the provision and uptake of prenatal care]. *Gac Sanit*. 2006; 20(1): 25-30
- Caylà JA. Introducción. *Innovaciones en Tuberculosis* 2006;Publicaciones de Sandoz:4-5.
- Caylà JA. La influencia de la inmigración en la tuberculosis en España. *Innovaciones en Tuberculosis* 2006. Publicaciones de Sandoz:9-10.
- Cano-Serral G, Perez G, Borrell C. Comparability between ICD-9 and ICD-10 for the leading causes of death in Spain. *Rev Epidemiol Sante Publique*. 2006; 54(4):355-365.
- Cordoba R, Villalbí JR, Salvador-Llivina T, López-García Aranda V. El proceso en España de la adopción de una legislación eficaz para la prevención del tabaquismo. [Spain's process of passing effective smoking prevention legislation]. *Rev Esp Salud Pública*. 2006;80(6):631-45
- Dalstra JA, Kunst AE, Mackenbach JP; EU Working Group on Socioeconomic Inequalities in Health. A comparative appraisal of the relationship of education, income and housing tenure with less than good health among the elderly in Europe. *Soc Sci Med*. 2006;62(8):2046-60.
- del Amo J, Perez-Hoyos S, Moreno A, Quintana M, Ruiz I, Cisneros JM, Ferreros I, Gonzalez C, Garcia de Olalla P, Pérez R, Hernandez I. Trends in AIDS and mortality in HIV-infected subjects with hemophilia from 1985 to 2003: the competing risks for death between AIDS and liver disease. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2006;41(5): 624-631.
- de la Fuente L, Bravo MJ, Toro C, Brugal MT, Barrio G, Soriano V, Vallejo F, Ballesta R. Injecting and HIV prevalence among young heroin users in three Spanish cities and their association with the delayed implementation of harm reduction programmes. *J Epidemiol Community Health*. 2006; 60(6): 537-542.
- de la Fuente L, Brugal MT, Domingo-Salvany A, Bravo MJ, Neira M, Barrio G. Más de treinta años de drogas ilegales en España: una amarga historia con consejos para el futuro. (More than thirty years of illicit drugs in Spain: a bitter story with some messages for the future). *Rev Esp Salud Pública*. 2006;80:505-20
- de la Fuente L, Toro C, Soriano V, Brugal MT, Vallejo F, Barrio G, Jimenez V, Silva, T. HTLV infection among young injection and non-injection heroin users in Spain: prevalence and correlates. *J Clin Virol*. 2006; 35(3): 244-249.
- de Vries, H., Dijk, F., Wetzels, J., Mudde, A., Kremers, S., Ariza, C., Vitoria, P. D., Fielder, A., Holm, K., Janssen, K., Lehtovuori, R., Candel, M. The European Smoking prevention Framework Approach (ESFA): effects after 24 and 30 months. *Health Educ Res*. 2006; 21(1):116-132.

Dominguez-Berjon F, Borrell C, Rodriguez-Sanz M, Pastor V. The usefulness of area-based socioeconomic measures to monitor social inequalities in health in Southern Europe. *Eur J Public Health*. 2006;16(1): 54-61.

Falip M, Artazcoz L, de la Pena P, Perez-Sempere A, Codina M; members of the Epilepsy Study Group of the Spanish Society of Neurology. Clinical characteristics associated with psychosocial functioning among patients with uncomplicated epilepsy in Spain. *Seizure* 2006. Dec 11

Fernandez E, Villalbí JR, Córdoba R. Lecciones aprendidas en el control del tabaquismo en España. *Salud Pública de Méx*. 2006;48(sup 1):148-54

Fernandez E, Schiaffino A, Borrell C, Benach J, Ariza C, Ramon JM, Twose J, Nebot M, Kunst A. Social class, education, and smoking cessation: Long-term follow-up of patients treated at a smoking cessation unit. *Nicotine Tob Res*. 2006; 8(1):29-36.

Font A, Puigpinos R, Chichango IE, Cabrero N, Borrell C. AIDS-related knowledge and behaviors in Mozambique. *Rev Epidemiol Sante Publique*. 2006;54(4):341-354.

Fontcuberta M, Arques JF, Martinez M, Suárez A, Villalbí JR, Centrich F, Serrahima E, Duran J., and Casas C-. Polycyclic Aromatic Hydrocarbons in Food Samples Collected in Barcelona, Spain. *Journal of Food Protection*. 2006; 69(8): 2024-2028

Garcia-Altés A. Comentario. Mayor seguridad para los pacientes y menor coste para la sociedad [Comment. Higher safety for patients and lower costs for society]. *Gac Sanit*. 2006;20(1):58.

Garcia-Altés A, Zonco L, Borrell C, Plasencia A. Medir el desempleo e los servicios de salud: revisión de las experiencias internacionales y su aplicación a contextos urbanos [Measuring the performance of health care services: a review of international experiences and their application to urban contexts]. *Gac Sanit*. 2006;20(4): 316-324.

Garcia-Altés A, Puig-Junoy J. Revisión de la evidencia científica sobre la eficiencia del uso de la eritropoyetina [Review of the scientific evidence of the efficiency of erythropoietin use.]. *Med Clin (Barc)*. 2006;127(11): 415-421.

Garcia-Altés A, Pinilla J, Peiró S. Aproximación a los pesos de calidad de vida de los "Años de Vida Ajusta-

dos por Calidad" mediante el estado de salud auto-percibido. *Gac Sanit* 2006;20(6):457-64.

Garcia-Altés A. La eficiencia de los medicamentos cardiovasculares y su impacto sobre el sistema sanitario. A: Meneu R, Ortún Rubio V, Rodríguez Artalejo F (eds.). *Innovaciones en gestión clínica y sanitaria*. Madrid: Masson.

Guix J, Fernandez-Ballart J, Sala J. Pacientes, médicos y enfermos: tres puntos de vista sobre una misma realidad. Actitudes y percepciones ante los derechos de los pacientes. *GAC Sanit*. 2006;20(6):465-72.

Guxens M, Nebot M, Ariza C. Age and sex differences in factors associated with the onset of cannabis use: a cohort study. *Drug Alcohol Depend*. 2006 Dec 9

Hanewinkel R, Wiborg G, Isensee B, Nebot M, Vartiainen E. "Smoke-free Class Competition": far-reaching conclusions based on weak data. *Prev Med*. 2006;43:150-151.

Jansà JM. Inmigración y envejecimiento; nuevos retos en salud pública. *Gac Sanit*. 2006 Mar;20 (Supl 1):10-4.

Jordá E, Puigdollers E, Borrell C, Domingo-Salvany A, Pérez C, Rodríguez-Sanz M. Risc i vulnerabilitat en salut mental: En: Borrell C, Ballesteros A, Plaza A (coordinació). *La població vulnerable a Barcelona*. Consorci Sanitari de Barcelona (Corporació Sanitària de Barcelona/ Agència de Salut Pública) 2006. p. 25-43.

Lopez M J, Nebot M, Juarez O, Ariza C, Salles J, Serrahima E. Estimación del exceso de riesgo de mortalidad por cáncer de pulmón asociado a la exposición al humo ambiental de tabaco en trabajadores de la hostelería. [Estimation of the excess of lung cancer mortality risk associated to environmental tobacco smoke exposure of hospitality workers]. *Med Clin (Barc)*. 2006; 126(1): 13-14.

Llach-Berne M, Panella H, Dominguez A, Cayla JA, Godoy P, Alvarez J, Sala R, Camps N. Estudio descriptivo de los brotes de hepatitis A investigados en Cataluña (1999-2003) [Descriptive study of hepatitis outbreaks occurring in Catalonia (1999-2003)]. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2006; 24(7):431-436.

March JC, Suess A, Prieto MA, Escudero MJ, Nebot M, Cabeza E, Pallicer A. Trastornos de la conducta

alimentaria: Opiniones y expectativas sobre estrategias de prevención y tratamiento desde la perspectiva de diferentes actores sociales [Dietary behavior disorders: opinions and expectancies on prevention and treatment strategies from the perspective of the several social actors]. *Nutr Hosp*. 2006;21(1):4-12.

Muntaner C, Borrell C, Kunst A, Chung H, Benach J, Ibrahim S. Social class inequalities in health: does welfare state regime matter? Raphael D, Bryant T, Rioux M (eds). *Staying alive. Critical perspectives on health, illness and health care*. Toronto: Canadian Scholars' Press Inc, 2006.

Navarro V, Muntaner C, Borrell C, Benach J, Quiroga A, Rodríguez-Sanz, M, Verges N, Pasarín MI. Politics and health outcomes. *Lancet*. 2006;368:1033-1037.

Nebot M, Gimenez E, Ariza C, Tomas Z. Tendencias en el consumo de tabaco, alcohol y cannabis en los adolescentes de Barcelona entre 1987 y 2004. [Trends in the consumption of tobacco, alcohol and cannabis among adolescents of Barcelona, Spain, between 1987 and 2004]. *Med Clin (Barc)*. 2006;126-159

Neira-Leon, M, Barrio G, Brugal MT, de la Fuente L, Ballesta R, Bravo MJ, Silva TC, Rodríguez-Martos A. Do Young Heroin Users in Madrid, Barcelona and Seville have Sufficient Knowledge of the Risk Factors for Unintentional Opioid Overdose? *J Urban Health*. 2006; 83(3):477-496.

Orcau A, Moreno A, Rius C, Sued O, Caylà JA. La Tuberculosis a Barcelona: la influencia del VIH, de la migración i de les mesures de control. *Annals de Medicina* 2006;89(1):2-4.

Orriols R, Costa R, Albanell M, Albertí C, Castejon J, Monso E, Panades R, Rubira N, Zock JP. Malaltia Ocupacional Respiratòria (MOR) Group. (Reported occupational respiratory diseases in Catalonia). *Occup Environ Med*. 2006;63(4):255-60.

Pañella H, Vilella A, Rius C, Campins M, Jardí R, Domínguez A, Martínez A, Díez C. Brote de hepatitis B en deportistas de orientación. *Vacunas 2006*. Publicación de Prous Science. Capítulo 2. Brotes de enfermedades inmunoprevenibles en España (pàg. 51-62).

Pasarín MI, Fernández de Sanmamed MJ, Calafell J, Borrell C, Rodríguez D, Campasol S, Torne E, Torras, M G, Guarga A, Plasencia A. Razones para acudir a los servicios de urgencias hospitalarios. La población

opina [Reasons for attending emergency departments. People speak out.]. *Gac Sanit*. 2006;20(2):91-99.

Peiró R, Seguí-Gómez M, Pérez C, Miralles M, López A, Benavides FG. Lesiones por tráfico, de ocio, domésticas y laborales. Descripción de la situación en España-. Informe SESPAS. *Gac Sanit* 2006;20(supl.1):32-40

Pérez C, Cirera E, Borrell C, Plasencia A. [Motor vehicle crash fatalities at 30 days in Spain.]. *Gac Sanit*. 2006; 20(2):108-115.

Pérez-Hoyos S, Ferreros I, Del Amo J, Muga R, Del Romero J, García de Olalla P, Hernández-Aguado I. Survival and progression to AIDS in a seroconverter cohort in the post-highly active antiretroviral therapy era: effectiveness goes on. *AIDS* 2006;20(2):289-291.

Pina JM, Domínguez A, Alcaide J, Álvarez J, Camps N, Díez M, Jansà JM. Exceso de mortalidad por tuberculosis y factores asociados a la defunción en una cohorte anual de enfermos diagnosticados de tuberculosis. [Excess mortality due to tuberculosis and factors associated to death in and annual cohort of patients diagnosed of tuberculosis]. *Rev.Clin.Esp*. 2006;206:560-5.

Puigpinós R, Fortea C, Jansa JM. La població sense sostre. En: Borrell C, Ballesteros A, Plaza A (coordinació). *La població vulnerable a Barcelona*. Consorci Sanitari de Barcelona (Corporació Sanitària de Barcelona/ Agència de Salut Pública) 2006. p. 55-64.

Puigpinós R. La població immigrant. En: Borrell C, Ballesteros A, Plaza A (coordinació). *La població vulnerable a Barcelona*. Consorci Sanitari de Barcelona (Corporació Sanitària de Barcelona/ Agència de Salut Pública); 2006. p. 65-77.

Puigpinós R. Altres col·lectius de població exclosa. En: Borrell C, Ballesteros A, Plaza A (coordinació). *La població vulnerable a Barcelona*. Consorci Sanitari de Barcelona (Corporació Sanitària de Barcelona/ Agència de Salut Pública); 2006. p. 79-91.

Pujol E, Gené J, Sans M, Sampietro-Colom L, Pasarín MI, Iglesias-Pérez B, Casajuana-Brunet J, Escarans-Babiano G. El producto de la atención primaria definido por profesionales y usuarios. *Gac Sanit* 2006;20:209-219.

Rius C, Pérez G. La medición de los trastornos crónicos en un mismo individuo como predictores de la mortalidad. *Gac Sanit*. 2006;20(Supl 3):17-26.



Rius C, Pérez G. Por el grupo Cohesca. La edad como escala de tiempo en el análisis de supervivencia por trastornos crónicos. *Rev Esp Salud Pública*. 2006;80:657-664.

Rius C, Binefa G, Montoliu A, Esteve A, Ribas G, Gispert R, Casabona J. Cambio de la supervivencia de los casos de sida en Cataluña (1981-2001). [ Survival changes among AIDS cases in Catalonia, Spain (1981-2001). *Med Clin (Barc)*. 2006;127(5):167-171.

Rodríguez-Llera MC, Domingo-Salvany A, Brugal MT, Silva TC, Sanchez-Niubo A, Torrens M. Psychiatric comorbidity in young heroin users. *Drug Alcohol Depend*. 2006;84:48-55.

Rodríguez-Martos. The Spanish "botellón", a particular way of bingeing. *Nordisk Alkohol-& Narkotikatidskrift 2006 (English supplement)*:137-142.

Rodríguez-Martos. The case study on alcohol policy and the alcohol industry in Spain. *Nordic Studies on Alcohol and Drugs* 2006;23:427-444.

Rodríguez-Martos A, Rubio ES, Coris ME, Valls JM. Brief intervention in alcohol-positive traffic casualties: is it worth the effort?. *Alcohol*. 2006;41(1):76-83.

Saltó E, Villalbí JR, Valverde A, Baranda L, Plasencia A. Políticas reguladoras y opinión pública: el caso del tabaco. *Rev Esp Salud Pública* 2006;80(3):243-8.

Salvador, J., Rodriguez-Sanz, M., Lladonosa, A., Cunille, M., Ricart, M., Salvador, J., Roig A, Fortuny A, Borrell, C., Borrell, A. Evolución del cribado ecográfico prenatal de defectos congénitos y su impacto sobre los sistemas de información. *Prog Diag Trat Prenat*. 2006;18:2-10.

Sánchez F. Estudi de contactes de malalts amb tuberculosi. Organització a nivell hospitalari, extra-hospitalari i comunitari. *Annals de Medicina* 2006;89(1):8-11.

Sans M, Pujol E, Gené J, Pasarin, M. I., Iglesias-Pérez B, Casajuana-Brunet J. Family medicine attributes related to satisfaction, health and costs. *Family Practice* 2006;23:308-316.

Sierra JM, Sanchez F, Castro P, Salvado M, de la RG, Libois A, Brugal MT, García de Olalla P, Gatell JM, Vila J, García F, López Colomes JL, Caylà JA, Coll P. Group A streptococcal infections in injection drug

users in Barcelona, Spain: epidemiologic, clinical, and microbiologic analysis of 3 clusters of cases from 2000 to 2003. *Medicine (Baltimore)*. 2006;85:139-146.

Smit C, Geskus R, Walter S, Sabin C, Coutinho R, Porter K, Prins M, CASCADE Collaboration (Cayla JA, Garcia de Olalla P). Effective therapy has altered the spectrum of cause-specific mortality following HIV seroconversion. *AIDS* 2006;20(5):741-749.

Thiebaut R, Jacquim-Gadda H, Walker S, Sabin C, Prins M, Del Amo J, Porter K, Dabis F, Chene G, CASCADE Collaboration (Cayla JA, Garcia de Olalla P). Determinants of response to first HAART regimen in antiretroviral-naive patients with an estimated time since HIV seroconversion. *HIV Med* 2006;7(1):1-9.

Toloumi G, Pantazis N, Antoniou A, Stirnadel HA, Walker SA, Porter K, CASCADE Collaboration (Cayla JA, Garcia de Olalla P). Highly active antiretroviral therapy interruption: predictors and virological and immunologic consequences. *J Acquir Immune Defic Syndr* 2006;42(5):554-561.

Vall-Mayans M, Casals M, Vives A, Loureiro E, Armengol P, Sanz B. Reemergencia de la sífilis infecciosa en varones homosexuales y coinfección por el virus de la inmunodeficiencia humana en Barcelona, 2002-2003. [Reemergence of infectious syphilis among homosexual men and HIV coinfection in Barcelona, 2002-2003]. *Med Clin (Barc)* 2006;126(3):94-96.

Vidal R, Sued O. Present i futur del tractament de la tuberculosi. *Annals de Medicina* 2006;89(1):15-17.

Villalbí JR, Pérez C. Evaluación de políticas regulatorias: prevención de las lesiones por accidentes de tráfico. *Gac Sanit* 2006;20(supl.1):79-87

Villalbí JR, Rodríguez-Martos A, Jansà JM, Guix J. Políticas para reducir el daño causado por el consumo de alcohol: una aproximación desde la salud pública (Policies to reduce harm caused by alcohol use: a public Health perspective). *Med Clin (Barc)*. 2006;127(19):741-743.

Villalbí JR, Antó JM, Pané O, de Peray JL. Propuestas de reforma de los servicios de salud pública en Catalunya. *Rev Esp Salud Pública* 2006;80:567-583.

Villalbí JR. De las propuestas del movimiento de prevención al consenso político: la ley de medidas sanitarias contra el tabaquismo. *Gac Sanit* 2006;20(1):1-3.

Villalbí JR, Guix J. La organización de la salud pública en un contexto federal. Aportaciones desde la perspectiva de Estados Unidos. *Gac Sanit* 2006;20(Supl 1):73-81.

Villalbí JR. Evaluación de las políticas de protección frente al Humo Ambiental de Tabaco desarrolladas hasta hoy en nuestro país. En: Baroja J, Salvador T, Córdoba R, Villalbí JR (Eds). *Espacios laborales libres de humo*. Madrid. Comité Nacional para la prevención del Tabaquismo y Ministerio de Sanidad y Consumo. 2006;195-206

Villalbí JR, López-Nicolas A, Córdoba R. Cigarette taxes and prices in Spain: government and industry initiatives. *Tob Control*.2006;15(4):343

Zafra E, Peiro R, Ramon N, Alvarez-Dardet C, Borrell C. Análisis de la formulación de las políticas sobre envejecimiento en los planes autonómicos sociosanitarios y de atención a las personas mayores en España [Analysis of the formulation of policies on aging in plans for social and health care and care of the elderly in autonomous communities in Spain]. *Gac Sanit*. 2006;20(4):295-302.

#### DOCÈNCIA

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

#### Docència de postgrau

L'Agència participa en el programa oficial de mestratge en salut pública que des del curs 2006-07 ofereixen les Universitats Pompeu Fabra i Autònoma de Barcelona, contribuint amb professors i estant present als espais de coordinació i planificació del programa. Històricament és rellevant la col.laboració amb l'Escola de Salut Pública de la Johns Hopkins University, amb un conveni específic que ha permès establir un campus a Barcelona (el Fall Institute). També és molt important la implicació de l'ASPB en

la formació de residents en medicina preventiva i salut pública, formant part d'una Unitat Docent amb la Universitat Pompeu Fabra i l'IMAS.

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

#### Becaris de recerca

L'ASPB 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 2006 hem tingut 29 becaris de recerca, dels que 10 becaris són de nova incorporació a diversos projectes.



A large, stylized letter 'B' in white, centered within a teal circle. The background of the entire page is a gradient from dark blue at the top to light blue at the bottom, with large, abstract teal shapes at the bottom.

**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.cat

**AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA** [www.aspb.cat](http://www.aspb.cat)