
Memòria 2023



Memòria de l'Agència Salut Pública de Barcelona 2023

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

Marta Villanueva Cendán

Gerenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Carme Borrell i Thió

Responsables de l'informe

Alejo García

Olga Sancho

Col·laboradors/es

Sergi Pardo

Cita recomanada

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

Barcelona: Agència Salut Pública de Barcelona, 2024.

Edita

Agència de Salut Pública de Barcelona, 5 de desembre de 2024

©2024 Agència de Salut Pública de Barcelona

Tots els drets reservats.

<https://www.aspb.cat>

Aquesta publicació està sota una llicència Creative Commons

Reconeixement – No Comercial – No Derivades (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



3

Presentació

4

Propòsit, missió, valors i visió

5

Organització i estructura

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB,
desembre de 2023

Organització executiva

8

Estratègies i plans d'actuació

Planificació operativa

Catàleg de serveis

Model de gestió

Qualitat de gestió

Acreditació i certificacions

11

Les persones de l'Agència

Comunicació

Comunicació amb el públic i amb sectors socials i
professionals

13

Aliances

18

Els recursos

Dotació pressupostària

Edificis

Tecnologia

Sistemes informàtics

Dotació del Laboratori

20

Els processos de l'Agència

22

Resultats

Indicadors de producció i de qualitat lligats al catàleg
de serveis

Autoritat i administració sanitària

Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

Indicadors econòmics

Indicadors de satisfacció de la clientela

Indicadors de les persones

Indicadors d'aspectes ambientals

43

Fets destacables del 2023

48

Publicacions en revistes indexades



Presentació

Em plau presentar la Memòria de l'Agència de Salut Pública de Barcelona del 2023, any en què aquest organisme ha celebrat 20 anys des que va començar a funcionar operativament, fruit dels acords entre l'Ajuntament de Barcelona i la Generalitat de Catalunya que van permetre la seva creació. Aquesta institució nostra és hereva dels serveis de salut pública a l'administració de la ciutat, i que tenen els seus orígens històrics ja a finals del segle XIX.

Aquest any, a més, l'Agència ha definit i aprovat formalment el seu propòsit, *millorar la salut col·lectiva i la qualitat de vida de les persones amb equitat*, una frase que explica de manera encertada l'orientació i raó de ser de la salut pública, sintetitzant l'objecte i funcions recollits en les normes que la regulen.

Tanmateix, s'ha començat a treballar en un nou pla estratègic d'organització a desenvolupar durant els propers anys, que concreta l'esforç per millorar contínuament la seva gestió, en coherència amb el reconegut rigor tècnic i científic en què basa els seus projectes, programes i serveis.

L'exercici anual de retiment de comptes mitjançant aquesta publicació ofereix a la ciutadania i les institucions una eina per saber com treballa i què aconsegueix l'Agència amb els recursos que li són confiats.

És molta i diversa la feina feta, així com els assoliments; per posar alguns exemples:

Els bons resultats obtinguts en les avaluacions dels grups de recerca;

La incorporació de nous equips i els més de 30.000 assajos realitzats pel Laboratori;

L'impuls a la transformació digital en el control oficial dels aliments;

Els programes de prevenció escolar i comunitària dins del Pla d'acció sobre drogues i addiccions;

La informació sobre cobertura vacunal en la població;

La bona marxa del programa Salut als Barris, i el seguiment i avaluacions dels programes de salut a les escoles;

La vigilància activa sobre plagues i mesures preventives de les malalties que hi poden transmetre;

L'avaluació de millora de la qualitat de l'aire dels projectes Superilla Barcelona i Protegim les escoles;

Les avaluacions dels refugis climàtics, així com dels programes de detecció precoç de càncer de mama i de les cobertures de criatge;

La vigilància de malalties transmissibles, i les relacionades amb el treball;

El seguiment del Pla de salut Barcelona 2021-2025, i la publicació de diversos informes de salut;

Els avenços i millores de la tecnoestructura i sobre els sistemes de treball.

Per tot això, vull felicitar i donar les gràcies a les persones que amb la seva feina ens ajuden a entendre i millorar la salut de totes i tots.

Marta Villanueva Cendán

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona



Propòsit, missió, visió i valors

Propòsit

La Junta de Govern va aprovar l'11 de desembre de 2023 el propòsit de l'Agència de Salut Pública de Barcelona:

Millorar la salut col·lectiva i la qualitat de vida de les persones, amb equitat.

Missió

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

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

Visió

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

(Declaració de missió i visió de l'ASPB, aprovada per la Junta de Govern el 4 de desembre de 2007).

Valors

La gestió de l'Agència de Salut Pública de Barcelona es basa en els vuit valors següents. Aquests valors inclouen els cinc que l'Ajuntament de Barcelona va aprovar el 2021 més tres valors que l'Agència considera importants i que la Junta de Govern va aprovar el 24 de juny del 2022.

Els vuit valors de l'ASPB són:

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



Organització i estructura

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

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

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB, desembre del 2023

Membres amb veu i vot

Presidenta

Marta Villanueva Cendán

Vice-presidenta

Carmen Cabezas Peña

Altres membres

Valentina Casino i Rodríguez

Laia Claverol Torres

Ruth Toribio Serrano

Davide Malmusi

Xavier Llebaria i Samper

Marta Álvarez Daroca

Membres amb veu, però sense vot

Gerenta

Carme Borrell i Thió

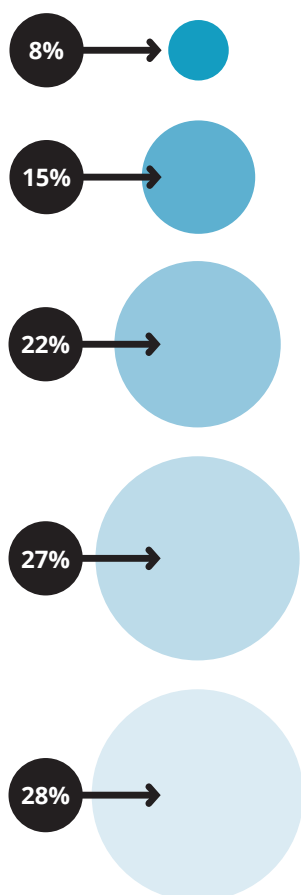
Interventora

Josefa Casas i Espitia

Secretària

Pilar Alonso Castells

Distribució de la plantilla, Desembre del 2023



- Direcció de Programes i Projectes Estratègics
- Direcció de Recursos
- Gerència (inclou Departament de Laboratori)
- Direcció de Vigilància i Promoció de la Salut
- Direcció de Protecció de la Salut

Organització executiva

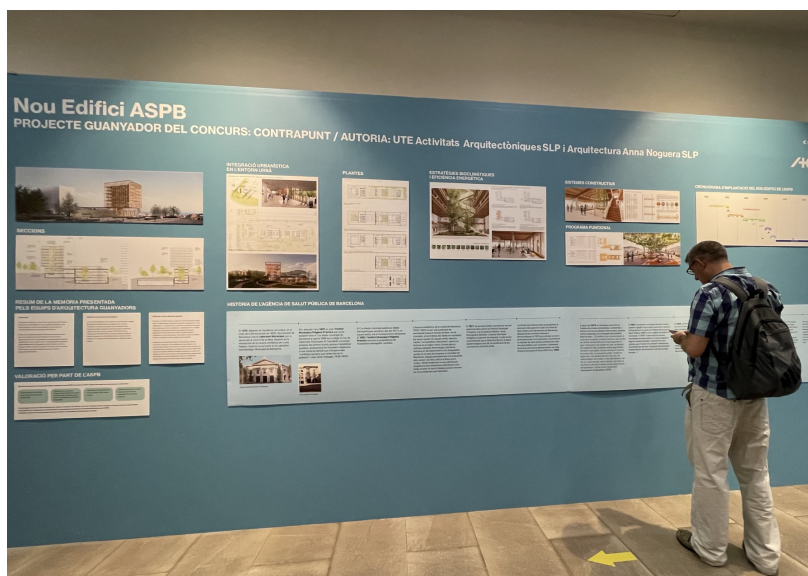
L'1 de juny de 2023 la Junta de Govern va aprovar el nou organigrama de l'ASPB, amb una estructura organitzativa similar a altres ens del grup municipal i reforçant l'estructura directiva. Aquest nou organigrama s'estableix amb 4 direccions (Direcció de Recursos, Direcció de Programes i Projectes Estratègics, Direcció de Protecció de la Salut, Direcció de Vigilància i Promoció de la Salut), una estructura de departaments, serveis i àrees.

Aquest nou organigrama busca donar una resposta més especialitzada i tenir una major capacitat de coordinació amb altres ens de l'administració municipal i amb la Generalitat de Catalunya. També possibilita la carrera professional i reforça la potència en la presa de decisions.

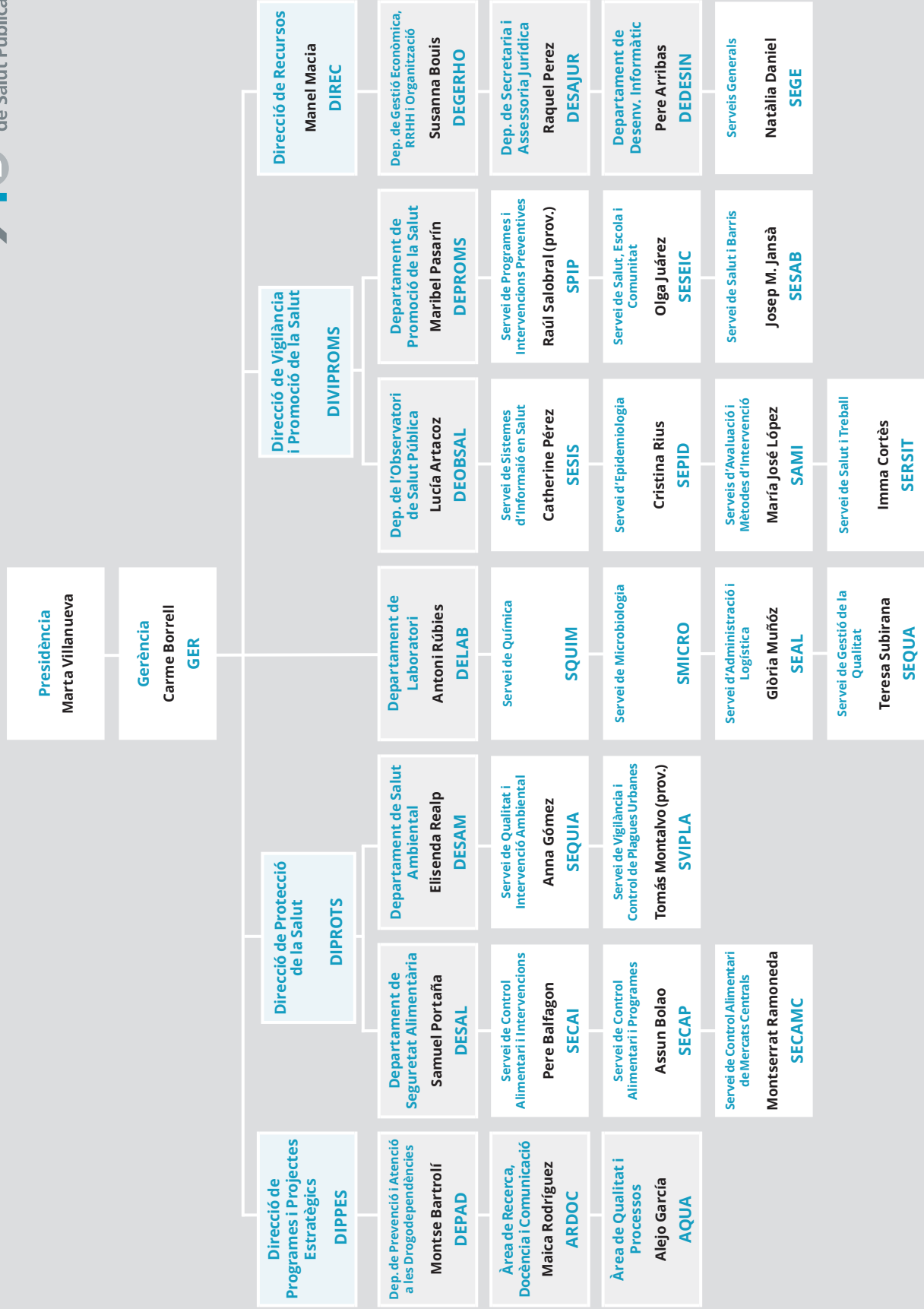
La Gerència és l'òrgan de direcció executiva de l'Agència i té el suport del Comitè Executiu (4 direccions) i del Comitè de Direcció. El Comitè Executiu manté reunions setmanals mentre el Comitè de Direcció es reuneix quinzenalment. Cada direcció i departament manté reunions de treball amb les persones responsables dels serveis que li són adscrites.

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

Pel que fa a la distribució de les persones treballadores, el 28% de la plantilla està assignat a la Direcció de Protecció de la Salut (DIPROTS), el 27% a la Direcció de Vigilància i Promoció de la Salut (DIVIPROMS), el 22% a Gerència (inclou el Departament de Laboratori), el 15% a la Direcció de Recursos (DIREC) i el 8% a la Direcció de Programes i Projectes Estratègics (DIPPES).



Organigrama de l'ASPB, setembre 2023



Estratègies i plans d'actuació

Les actuacions que desenvolupa l'Agència responen a les responsabilitats que li són confiades pels seus estatuts, a la seva missió i al conveni de finançament pluriennal, que fixa els compromisos de finançament de les administracions que l'han creat, als quals s'associen els de desenvolupament de serveis que assumeix l'Agència. Al mateix temps, responen també al que defineixen els plans de salut de la Generalitat i el Pla d'Actuació Municipal que fixa l'Ajuntament per a cada mandat, així com al Pla d'acció sobre drogues i addiccions de Barcelona que aprova el Consell Plenari de l'Ajuntament.

Planificació operativa

El treball diari de l'Agència respon al catàleg de serveis i als pressupostos assignats cada any. Els membres de l'equip de direcció defineixen un quadre de comandament integral que combina aspectes que es consideren estratègics per a l'èxit de l'ASPB, i posa sobre la taula quatre eixos: administracions mares (equivalents als accionistes), clientela, processos i creixement organitzatiu. L'assoliment dels objectius que defineix aquest quadre es confia a membres de l'equip directiu o a altres quadres de l'ASPB. Es defineixen objectius anuals a totes les direccions i serveis, de manera que s'alineen els seus objectius amb els generals de l'Agència. Aquest treball, juntament

amb diverses accions de desenvolupament d'habilitats, contribueix a cohesionar les persones directives i els quadres de l'ASPB, i de fet, tota l'organització. El cicle anual de planificació es basa en la gestió del catàleg de serveis, la preparació i gestió del pressupost, i els objectius de canvi que inclou el quadre integral de comandaments.

Catàleg de serveis

El catàleg de serveis de l'Agència inclou els serveis i els productes bàsics dels quals es responsabilitza, que entronquen amb la seva missió, amb les responsabilitats que li són encomanades i amb els pressupostos que li transfereixen les administracions públiques. L'ASPB té un catàleg de serveis definit i aprovat l'any 2014. Els indicadors d'activitat associats a aquest catàleg formen un dels nuclis principals d'aquesta memòria d'activitats. D'altra banda, l'ASPB també presta altres serveis congruents amb els seus objectius i les seves capacitats: determinats serveis de col·laboració internacional 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 a dur a terme la seva missió principal.

Model de gestió

L'organització va adoptar, des del 2011, el model de l'*European Foundation for Quality Management* (EFQM) com a model de referència en la gestió. L'EFQM és un model no normatiu, que té com a objectiu principal ajudar les organitzacions a conèixer-se millor i comprendre les relacions entre el que fan i els resultats que són capaces d'assolir i, consegüentment, a millorar-ne el funcionament. L'estructura del model EFQM es basa en una lògica senzilla, però molt poderosa, que respon a les tres qüestions següents:

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

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

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

Cada tres anys l'Agència s'avalua segons aquest model, renovant el segell d'excel·lència europea EFQM.



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

Sistemes d'informació

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

Vigilància i control epidemiològics

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

Vigilància i control ambiental

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

Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris

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

Vigilància i control de plagues urbanes

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

Laboratori de Salut Pública

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

Prevenició i promoció de la salut

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

Atenció a les drogodependències

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

Autoritat i administració sanitària

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

Projectes externs

46. Segons projecte i contracte

Recerca i docència

47. Segons projecte i programa



Qualitat de gestió

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

Acreditació i certificacions

En aquest esquema, cal esmentar el manteniment de l'acreditació ISO 17025 del Laboratori que atorga l'Entidad Nacional de Acreditación (ENAC), que actualment cobreix l'anàlisi microbiològica i química de productes agroalimentaris i aigües i l'anàlisi microbiològica i química d'aigües residuals, i incorpora l'abast obert de l'acreditació en alguns camps. L'Agència s'ha certificat en la qualitat de gestió de tots els seus serveis amb l'ISO 9001. L'any 2023 s'han mantingut els certificats ISO 9001 i ISO 45001. Pel que fa a la norma ISO 14001 ambiental, s'està treballant internament amb els criteris i requisits per optar, més endavant, a la seva certificació externa. L'any 2022 es va renovar el segell d'excel·lència europea EFQM i gràcies a això es manté el nivell assolit a 400.



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

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

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

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

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

Les persones de l'Agència



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

A finals de l'any 2022 es van convocar els processos d'estabilització de l'ocupació pública, tant per concursos de mèrits com per concursos oposició. A mitjan 2023 també es van convocar oposicions per diverses categories de l'Agència. Així doncs, l'any 2023 ha estat marcat per aquests processos selectius on ha estat involucrada gran part de la plantilla de l'Agència. També han tingut rellevància els processos de funcionarització de personal laboral fix, derivats de la funcionarització de categories professionals que es va aprovar per Junta de Govern el 21 de maig de 2021. Derivat d'aquesta funcionarització, la composició de la plantilla a 31 de desembre va ser de 94,55% personal funcionari i 5,45% personal laboral.

Professionals per categoria. Agència de Salut Pública de Barcelona, 2023

Nom/cos categoria	Nombre de dones	Nombre d'homes	Nombre total persones
Administrativa	12	3	15
Auxiliar administrativa	19	10	29
Auxiliar de laboratori	12	0	12
Gestora Administració General	5	3	8
Subalterna	5	2	7
Tècnica mig Estadística	2	0	2
Tècnica auxiliar de Gestió i Salut	10	4	14
Tècnica auxiliar laboratori	16	11	27
Tècnica auxiliar informàtica	1	1	2
Tècnica mig Enginyeria	2	0	2
Tècnica mig Infermeria	38	1	39
Tècnica mig Sanitat	1	1	2
Tècnica mig TIC	1	0	1
Tècnica Superior Ciències	3	2	5
Tècnica Superior Dret	5	0	5
Tècnica Superior Economia	0	1	1
Tècnica Superior Farmàcia	1	0	1
Tècnica Superior Gestió	1	6	7



El desembre del 2023 hi treballaven 315 persones. En la plantilla destaca el pes de personal tècnic: tècnics superiors (48%) i mitjans (15%). A la taula adjunta es detalla el personal per categoria professional. La plantilla té una forta presència de dones (75% dones, 25% homes).

Comunicació

En la cultura que fomenta l'ASPB, la comunicació i la transparència ocupen un espai destacat. La comunicació interna es fa mitjançant la intranet, així com diversos circuits i canals de comunicació, entre els quals hi ha les reunions internes de tot el personal amb els responsables, que ocupen un espai privilegiat. La Direcció valora el contacte estret amb els quadres de l'ASPB i mira de crear oportunitats de comunicació directa amb tot el personal.

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



Nom/cos categoria	Nombre de dones	Nombre d'homes	Nombre total persones
Tècnica Superior Informació	1	0	1
Tècnica Superior Medicina	14	4	18
Tècnica Superior Microbiologia	7	1	8
Tècnica Superior Organització	1	0	1
Tècnica Superior Psicologia	2	0	2
Tècnica Superior Química	9	3	12
Tècnica Superior Salut Pública	35	6	41
Tècnica Superior TIC	0	4	4
Tècnica Superior Veterinària	30	16	46
Becàries	2	1	3
Total	235	80	315

Comunicació amb el públic i amb sectors socials i professionals

La imatge pública de l'Agència es construeix a través de la premsa i del seu web, però també a través de la seva projecció en organitzacions professionals i de persones expertes. Bona part de la seva activitat es projecta a través d'aquests mitjans i no pas directament al públic general: per això és tan rellevant difondre les seves publicacions i informes

tècnics, i també que estigui present a les organitzacions, reunions i revistes professionals i científiques. Els darrers anys s'ha fet un esforç important per entrar a les xarxes socials, la qual cosa es reflecteix als indicadors. A més, les sessions tècniques i científiques que organitza l'Agència, també les presencials, es projecten de manera oberta via streaming i s'enregistren en canals per internet. També es generen dades que es difonen a través de diferents visualitzadors.

Indicadors de comunicació externa, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Web (1a)					
Persones usuàries web	75.800	369.900	177.000	160.074	104.800
Sessions web	113.400	471.100	243.000	217.971	162.732
Dominis de referència	778	1.121	1.186	1.556	1.827
Premsa (1b)					
Notes de premsa emeses	12	22	26	28	20
Demandes de premsa ateses	148	161	171	187	168
Impactes assolits en premsa	1.244	795	406	561	442
Xarxes socials (2)					
Persones seguidores	7.730	11.670	13.149	15.103	16.040
Interaccions	41.000	32.000	29.000	12.370	24.686

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

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

Aliances



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

Les tasques encomanades a l'Agència de Salut Pública de Barcelona són essencialment activitats de salut pública, considerades tradicionalment un bé públic i configurades independentment dels serveis assistencials que formen el gruix dels dispositius del Sistema Nacional de Salut. Ara bé, cal tenir en compte tres peculiaritats. En primer lloc, diverses activitats tradicionals de salut pública comporten avui dia un grau molt elevat d'interacció amb els serveis més clínics: és el cas de les activitats de vigilància epidemiològica, que obliguen a mantenir una interrelació estreta amb els serveis assistencials per a la detecció de casos i per garantir-ne el control i la cura eventual (com les activitats de vigilància i control de la malaltia meningocòccica, la tuberculosi, etc.). En segon lloc, hi ha activitats de salut pública que es desenvolupen a Barcelona que faciliten la integració d'accions preventives en la praxi assistencial (Pla de vacunació continuada,

actuacions de suport a les accions d'educació sanitària i prevenció individual, etc.). Per últim, el sistema d'informació sanitària s'ha revelat com un element formidable de suport a la planificació dels serveis sanitaris. A més, els serveis d'atenció a les drogodependències que gestiona l'Agència són realment una part de la xarxa assistencial de la ciutat, tot i que per acord entre l'Ajuntament i la Generalitat, els centres d'atenció i seguiment de drogodependències (CAS) que depenen de l'ASPB, estan en un procés acordat de subrogació al CatSalut. L'any 2023 s'ha treballat perquè a partir de l'1 de gener de 2024 ja estiguin subrogats els contractes de serveis de tres CAS (CAS Sants, CAS Sarrià i CAS Garbívent).

Es destaca també la implicació de l'Agència en els comitès operatius de vigilància epidemiològica (COVE), de salut mental i addiccions (COSMIA) i de prevenció i salut comunitària (COPISC), creats pel Consorci Sanitari de Barcelona

i que conjunten els diversos proveïdors sota el lideratge professional.

Per tot això, la posició de l'Agència dins del Sistema Nacional de Salut és peculiar. D'una banda, interacciona amb els serveis autonòmics de salut pública, però, de l'altra, també ho fa amb el Servei Català de la Salut (principalment amb el Consorci Sanitari de Barcelona i la Regió Metropolitana). També està en contacte amb Territori, Habitatge i Transició Ecològica pels temes de qualitat ambiental. Finalment, manté una interlocució constant amb els serveis de Sanitat Exterior vinculats a l'Administració central, que li demanen col·laboració en tasques que els són pròpies i als quals dona suport amb serveis analítics del Laboratori. Professionals de l'Agència han estat cridats com a experts per col·laborar amb l'Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Així mateix, té una posició activa entre els municipis que desenvolupen activitats de salut pública, fonamentada en la cooperació, que es reflecteix en la col·laboració amb la Federació de

Municipis de Catalunya (l'Agència participa en el seu Consell Assessor de Salut i en els grups de treball de Promoció de la salut i de Protecció de la salut), la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP), la Diputació de Barcelona i diversos ajuntaments. Participa en la xarxa de ciutats saludables de la FEMP amb altres municipis que desenvolupen aquest programa i forma part de la xarxa europea de Healthy Cities.

L'Ajuntament va concentrar en l'Agència el gruix de les funcions de la Direcció de Serveis de Salut Pública, vinculades tradicionalment a l'àrea que actualment s'anomena Àrea de Drets Socials, Salut, Cooperació i Comunitat: l'estructura executiva de l'Ajuntament no gestiona serveis en el camp de la salut pública. Per tant, l'Agència conserva un vincle especial amb aquesta àrea, i el pressupost d'aquesta àrea recull les aportacions municipals al finançament de l'Agència. Els seus informes, especialment l'informe anual de salut de la ciutat, els informes sobre drogues i altres informes

monogràfics es presenten al Consell Plenari i a les comissions corresponents. Col·labora amb altres sectors, en què destaca la Guàrdia Urbana pel que fa al sistema d'informació d'accidents de trànsit, l'Institut Municipal d'Educació i Barcelona Esports. També participa en diversos òrgans municipals com ara la Ponència Ambiental, i manté una aliança estreta amb l'àrea d'Urbanisme, Transició Ecològica, Serveis Urbans i Habitatge en temes que són ara també molt prioritaris en la gestió municipal pel seu impacte ambiental, com són la qualitat de l'aire, l'aigua, el soroll i les platges. Quadres de l'Agència participen en qualitat d'experts en diversos grups de treball del Consell Municipal de Benestar Social, un organisme de participació de l'Ajuntament per a les polítiques socials. L'Agència està present en el Consell Assessor de Salut Laboral de l'Ajuntament.

La Generalitat de Catalunya ha delegat en l'ASPB les funcions que històricament exercien a la ciutat els Serveis Territorials de Barcelona, notablement en l'àmbit del control alimentari i ambiental.

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

Àmbits de l'Administració

Tuberculosi

Vigilància epidemiològica

Òrgan tècnic de salut mental i addiccions

Comitès operatius de salut mental i addiccions

Salut i escola

Coordinació vacunació escolar a Barcelona

Prevençió i salut comunitària

Plans estratègics dels AIS

Pla de salut de Barcelona

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

Àmbits de l'Administració

Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición

Laboratori. Qualitat

Laboratori. Química

Laboratori. Microbiologia

Ministerio de Agricultura (MAGRAMA)

Espècies invasores – Cotorres/Mosquits

Ministerio de Ciencia e Innovación (IS Carlos III)

Consell rector del CIBER

Ministerio de Sanidad

Comitè de Bioètica

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

Àmbit i grup de treball

Urbanisme, medi ambient i ecologia urbana

Ponència ambiental

Taula de qualitat de l'aire

Taula de soroll

Taula de platges

Amiant: grup de treball FAVB

Pla de seguretat viària

Comissió de Seguiment del Pla

Emergència climàtica

Grup impulsor – emergència climàtica

Drets socials

Comitè de Direcció

Consell Assessor de Pla de Barris

Taula de salut mental

Estratègia de salut sexual i reproductiva

Banc de Bones Pràctiques Socials

Circuit Barcelona contra la violència masclista

Acord ciutadà per una Barcelona inclusiva (xDAA)

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

Consell Municipal de Benestar Social

Grup de Drogues

Infància i igualtat d'oportunitats

Salut

Acció comunitària

Consell Municipal de l'Esport

Ple

Consells de salut de districte

Membres dels consells

Grup polític de drogues

Membres del grup

Coordinació territorial. Taules de corresponsabilitat

Espai de corresponsabilitat d'espai urbà

Espai de corresponsabilitat d'atenció a les persones

Taula de Policia Administrativa de la Ciutat (TPAC)

Estratègia d'Alimentació Sostenible 2030

Consell Assessor

Grup tècnic

Ple de ciutat d'alimentació sostenible

Diputació de Barcelona

Cercles de comparació intermunicipal

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

Espais de treball

Comitè de Direcció de Salut Pública

Consell Assessor de Vacunes

Grup de SeGIV de Catalunya

Comissió de Promoció de la Salut

Grup d'organització de vacunes a Barcelona

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

Comissió Interinstitucional per a la Prevenció i Control del Mosquit Tigre

Comissió de Vigilància del Virus del Nil Occidental a Catalunya

Comissió Institucional del Pla d'actuació per a la millora de la qualitat de l'aire a les zones de protecció especial de l'ambient atmosfèric

Comissió per a l'estudi dels efectes de la qualitat de l'aire i les immissions acústiques i electromagnètiques sobre la salut i el medi ambient a Catalunya (Departament de Territori i Sostenibilitat)

Comissió DESAMIANT-CAT

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

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

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

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

Comissió Seguretat dels Vegetals (ACSA)

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

Comissió de Restauració i Seguretat Alimentària (ACSA)

Comissió de Malbaratament i Seguretat Alimentària (ACSA)

Comissió de Seguretat de Distribuïdors Alimentaris (ASPCAT)

Grup de coordinació i seguiment COMSALUT

Grup de treball de salut pública, ens locals i PINSAP

Grup de treball del Decret piscines (ASPCAT)

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

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

Grup de treball de torres de refrigeració (ASPCAT)



D'aquesta manera, l'ASPB s'encarrega, a la ciutat de Barcelona, de la gestió del Registre sanitari d'indústries i productes alimentaris de Catalunya, que gestionen a la resta de Catalunya els serveis del Departament de Salut, des de la tramitació de la sol·licitud fins a l'emissió de la proposta de resolució. Per tal de poder dur a terme millor aquesta gestió, es comparteixen aplicacions informàtiques amb el Departament de Salut.

Aliances en recerca i docència

Tot i que no és una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari (principalment aliances amb l'escola Bloomberg de Salut Pública de la Johns Hopkins University, la Universitat Pompeu Fabra i la Universitat Autònoma de Barcelona, amb les quals ha signat convenis de col·laboració amb fruits docents i de recerca). També està molt

present en organitzacions professionals del sector (hi destaca la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, la Sociedad Española de Epidemiología, i la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears), així com a la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública. Com a reflex d'aquesta realitat, l'Organització Mundial de la Salut va designar l'Agència centre col·laborador en l'àmbit de la salut laboral.

Recerca

L'ASPB és una de les institucions de salut pública pioneres en el desenvolupament de la recerca de salut pública. Aquesta recerca és possible gràcies a l'impuls continuat des dels diferents àmbits de l'organització, i també a l'existència de nombroses col·laboracions més enllà de l'estructura organitzativa. L'activitat de recerca s'estructura en diverses línies de recerca vertebrades al voltant de quatre grans àrees temàtiques: els

determinants de la salut, la vigilància de la salut, les desigualtats en salut, i les polítiques i els programes de salut pública. És destacable la participació de professionals de l'ASPB en diversos grups de recerca reconeguts per diferents organismes, que pertanyen a diverses xarxes de recerca locals, nacionals i internacionals. Les principals xarxes i institucions de recerca dels quals forma part l'ASPB són l'Institut de Recerca Sant Pau (IR Sant Pau), el CIBER de Epidemiologia y Salud Pública (CIBERESP) i l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR). L'any 2023, els grups de recerca de l'ASPB lideren i/o participen i han rebut finançament per 5 projectes de recerca de nova adjudicació, amb un total de 17 projectes actius. Les principals fonts de finançament d'aquests projectes han estat a nivell nacional l'Institut de Salut Carlos III (ISCIII), amb les convocatòries de l'Acció Estratègica en Salut (AES) i, en concret, els Proyectos de Investigación en Salud (PI) i el Center for European Union

Research (CEU), amb les convocatòries del programa Horizon 2020 (H2020) per projectes internacionals. L'any 2023 s'han generat un total de 85 articles publicats en revistes indexades.

Docència

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

Docència de postgrau

L'Agència participa en el programa oficial de mestratge en salut pública que ofereixen les universitats Pompeu Fabra i Autònoma de Barcelona; hi contribueix amb professorat i amb la seva presència als espais de coordinació i planificació del programa. També proporciona la possibilitat de fer les estades formatives en un entorn de treball en salut pública, que ara són obligatòries per a l'alumnat del mestratge. Històricament, és rellevant la col·laboració amb l'Escola Bloomberg de Salut Pública de la Johns Hopkins University, amb un conveni específic que ha permès establir un campus a Barcelona (el Fall Institute).

També és important la implicació de l'ASPB en la formació de residents (MIR) en medicina

Grups de recerca de l'Agència. CIBERESP, IR Sant Pau i AGAUR, 2023.

CIBERESP

Epidemiologia social i desigualtats
Malalties transmissibles
Avaluació de polítiques i programes de salut pública

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

Avaluació de polítiques i programes de salut pública
Desigualtats en salut urbana
Malalties transmissibles

AGAUR

Vigilància i control de les malalties transmissibles a la ciutat de Barcelona
Salut i desigualtats a l'entorn urbà
Avaluació de polítiques i programes de salut pública

preventiva i salut pública, ja que forma part d'una unitat docent juntament amb el Parc Salut Mar i la Universitat Pompeu Fabra. Des de l'any 2003, aquesta unitat docent, amb participació de l'ASPB, ha format generacions d'especialistes i ha acollit cada promoció dels MIR d'aquesta especialitat mèdica durant dotze mesos als seus serveis. Cada any, prop de 25 persones de la plantilla de l'Agència estan implicades en la formació dels MIR.

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

Altres activitats docents

Diversos convenis permeten acollir estudiants de formació professional i de pregrau. Els darrers anys s'han formalitzat convenis de col·laboració amb el Departament d'Educació i la Fundació Barcelona Formació Professional, amb la finalitat d'acollir estudiants en pràctiques

de diferents cicles formatius que tenen l'opció d'allargar uns mesos la seva estada a l'Agència a través de beques de formació en pràctiques.

Personal investigador en formació, becaris de recerca i residents

L'ASPB recluta personal becari de recerca, especialment entre estudiants de postgrau. A més, acull algunes persones candidates a doctor/a que treballen en camps relacionats amb les activitats de l'ASPB, a petició del seu departament universitari, i personal investigador en formació (PIF) o de suport a la recerca.

Els recursos

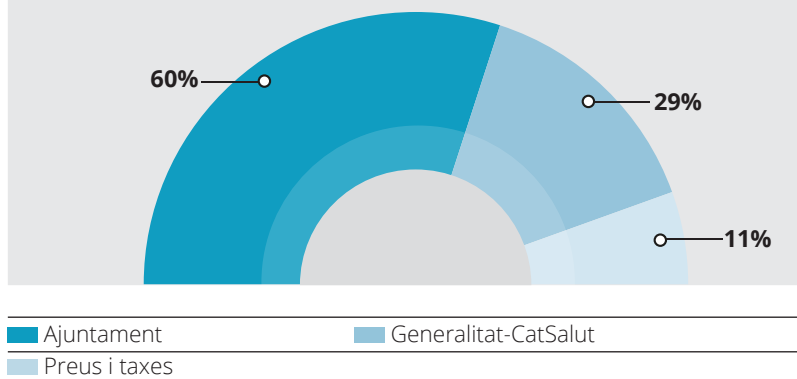
Dotació pressupostària

El pressupost d'ingressos liquidat per l'Agència l'any 2023 va ser de 36,9 milions d'euros. El 89% van ser aportacions de les administracions municipal i autonòmica. La resta van ser altres ingressos.

Edificis

El personal dels serveis de l'ASPB es concentra en diverses dependències, entre les quals destaquen dos edificis de titularitat municipal. A l'edifici de la plaça de Lesseps, seu històrica de l'Institut Municipal d'Higiene, i en unes plantes annexes a l'av. Riera de Cassoles, hi ha la seu oficial i la gerència, així com les 4 direccions. A l'edifici Peracamps, situat a l'av. de les Drassanes, hi té la seu el Laboratori i hi ha un centre d'atenció a les drogodependències. En unes dependències de Mercabarna hi ha el Servei de Control Alimentari de Mercats Centrals del Departament de Seguretat Alimentària. L'ASPB també té adscrits o ha llogat diversos locals per als centres d'atenció a les drogodependències de titularitat municipal.

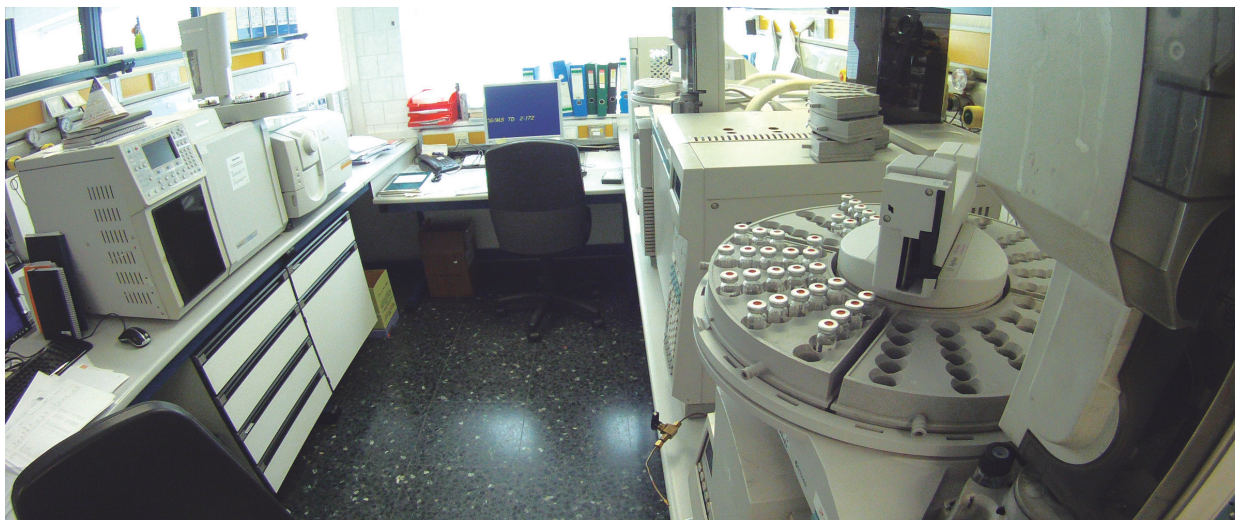
Ingressos de l'Agència segons procedència, 2023



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

Seus de les dependències de l'ASPB el 2023

Edifici Lesseps Seu central de l'ASPB	Pl. Lesseps, 1
Extensió a Riera de Cassoles	Av. Riera de Cassoles, 63
Extensió a Lesseps, 8 (aquestes oficines es tanquen el 2024)	Pl. Lesseps, 8
Laboratori	Av. Drassanes, 13 (edifici Peracamps)
Servei de Control Alimentari de Mercats Centrals	Mercabarna, sector C (dependències cedides per Mercabarna)
CAS Baluard	Av. Drassanes, 13 (edifici Peracamps)
CAS Sants	C/ Comtes de Bell-lloc, 138
CAS Nou Barris	Via Favència, 379
CAS Garbívent	C/ Sagrera, 179
CAS Sarrià	C/ Dalmases, 76
CAS Horta	C/ Sacedón, 18



Tecnologia

L'ASPB fa un esforç important en la implantació i el desenvolupament de tecnologia, molt especialment en el cas dels sistemes informàtics, les estacions de mesura de la qualitat de l'aire i el Laboratori. A partir del 2020 es van implantar eines de treball telemàtic i de sistemes de dades en el núvol. Altrament, en la salut pública la tecnologia en bona part equival en saber fer i requereix un aprenentatge continu per part de les persones mitjançant una innovació i actualització constants, que incorpora a la praxi noves formes d'abordar els problemes i avaluar-ne els fruits. L'esforç constant de millora dels coneixements del personal professional ho garanteix.

Sistemes informàtics

La tasca principal del Departament de Desenvolupament Informàtic és donar suport als serveis de l'Agència, especialment als que produeixen serveis de salut pública. El seu esforç es concentra a garantir el manteniment de la infraestructura i vetllar per la seguretat, alhora que es fa front a les amenaces externes constants per evitar incidències. També dona suport a les persones usuàries, proporciona assessoria en TIC al conjunt de l'organització i fa consultoria de projectes, la qual cosa sol comportar la responsabilitat de

seleccionar proveïdors externs i la direcció i supervisió de la seva tasca.

Cal destacar l'important treball per posar a punt les condicions i eines tecnològiques per facilitar el treball a distància, i el ràpid increment en la dotació d'ordinadors portàtils per al personal i la substitució progressiva dels ordinadors de sobretaula.

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

Sistemes d'informació

Els sistemes d'informació que utilitza l'Agència són un dels nuclis del seu funcionament. L'heterogeneïtat de la seva activitat fa que el programari emprat sigui molt divers. De vegades s'adopten solucions procedents de les administracions mares (Ajuntament o Generalitat), però sovint cal trobar una resposta pròpia als requisits dels serveis. Es tendeix a integrar i fer més interoperatius els sistemes a mesura que la tecnologia i els recursos ho permeten.

Bases de dades

Algunes bases de dades que gestiona l'Agència en relació amb els programes

que desenvolupa o amb finalitats estadístiques fan referència a informació personal especialment sensible, i per això tenen procediments de protecció i de seguretat, amb persones responsables dels diversos fitxers. Totes les persones que treballen a l'Agència estan obligades a mantenir la confidencialitat de la informació que tracten; aquest requisit es comunica formalment a totes les persones que s'hi incorporen (de plantilla, becàries i externes) i que han de desenvolupar la seva tasca dins dels edificis de l'Agència. El 2018, l'Agència es va dotar d'una delegació de protecció de dades externa per tal de donar compliment a la normativa vigent.

Dotació del Laboratori

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

Els processos de l'Agència



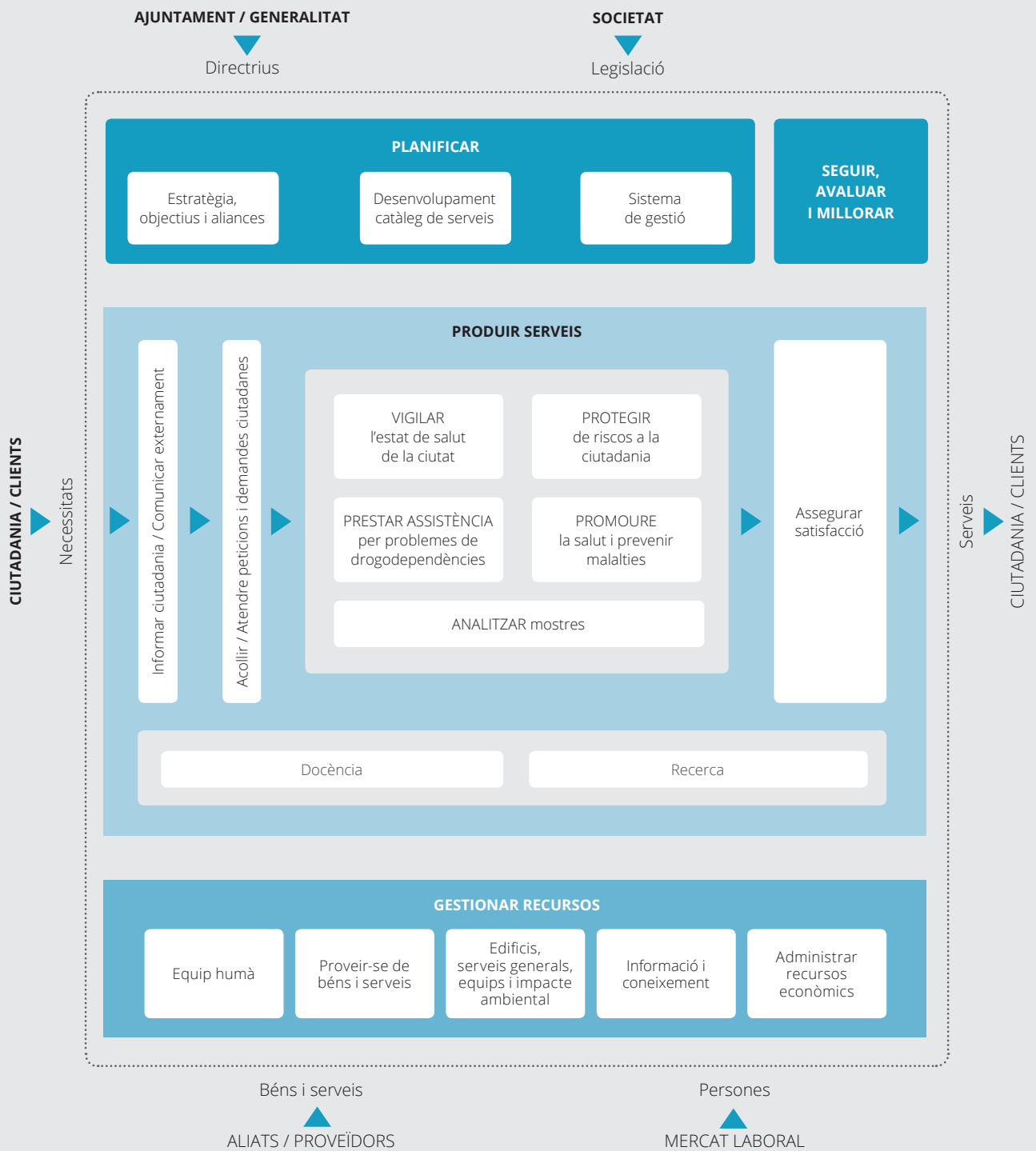
Model de processos

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

tot l'equip humà de l'organització, i estableix un model de gestió consistent per a la sistemàtica d'avaluació i millora contínues. S'avança de manera permanent en l'anàlisi dels processos per afavorir el canvi, la millora contínua,

la implicació de les persones i el desenvolupament de la política i l'estratègia de l'Agència. El model actual es va aprovar el 2014, després de revisar el catàleg de serveis.

Mapa de processos de l'Agència vigent el 2023



Resultats

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

Indicadors de producció i de qualitat lligats al catàleg de serveis

Indicadors de producció: aquests indicadors reflecteixen la producció i l'activitat que es du a terme. Per això segueixen l'esquema del catàleg de serveis de l'Agència. No mostren la situació de salut a la ciutat, que es presenta al Consell Plenari de l'Ajuntament dins l'informe anual de salut, però sí que reflecteixen les càrregues de treball que assumeixen els serveis de salut pública.

Indicadors de qualitat, efectivitat i impacte associats al catàleg de serveis: els programes d'actuació tenen com a objectiu principal obtenir millores en la salut pública. Ara bé, no sempre és fàcil disposar d'indicadors de la seva efectivitat. Com a part de l'actualització del quadre d'indicadors del catàleg de serveis, s'ha fet un esforç per incorporar indicadors d'aquesta naturalesa a l'avaluació dels principals serveis de l'Agència, que es recull tot seguit. El seu cicle d'obtenció sovint és més llarg que el dels simples registres d'activitat, per tant, en algun cas encara no es tenen dades del darrer any.



Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Sistema d'informació de drogodependències				
Recollida de dades de tractaments inicials	3.671	4.183	4.313	4.475
Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva				
Blocs d'indicadors de natalitat calculats per districte, barri i ABS	24	24	24	24
Indicadors de IVE calculats	16	16	16	16
Estadístiques de mortalitat i registres poblacionals				
Defuncions introduïdes al Registre Judicial de mortalitat	860	840	871	831
Defuncions introduïdes al Registre de mortalitat perinatal	49	31	47	47
Blocs d'indicadors de mortalitat per districte, barri i ABS *	42	42	42	42
Informes elaborats	1	1	1	1
Blocs d'indicadors de població per districte, barri i ABS *	26	26	26	26
Sistema d'informació de lesions pel trànsit				
Defuncions judicials codificades	27	31	37	38
Sistema d'informació de control alimentari				
Nombre d'establiments actius al sistema	15.290	15.917	16.355	17.006
Establiments visitats	1.840	2.500	2.413	2.653
Mostres de vigilància (IQSA i d'altres)	373	513	544	436
Nombre d'anàlisis investigats programes de vigilància (IQSA...)	5.620	5.618	7.320	5.031
Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals				
Punts totals de mesura amb equips automàtics / manuals	16	15	15	15
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics	6	6	8	8
Contaminants avaluats amb mostres manuals	29	29	22	22
Mostres manuals recollides vàlides	5.443	5.546	5.448	5.643
Informes ambientals de ciutat fets o als que s'ha contribuït	28	4	13	5
Informe de salut i sistema integrat d'informació				
Informe de salut	1	1	1	1
Productes d'informació sanitària (informes) elaborats	11	13	13	13
Sol·licituds de dades ateses	13	18	21	27
Enquestes de salut				
Enquestes en curs o analitzades	ESB 2021 FRESC 2021	ESB 2021 FRESC 2021	ESB 2021 FRESC 2021	ESB 2021 FRESC 2021

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

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

	2020	2021	2022	2023
Sistemes d'informació sanitària				
% dades automàtiques de la vigilància de la contaminació atmosfèrica vàlides	96,6%	97,39%	97,33%	96,03%
% dades manuals de la vigilància de la contaminació atmosfèrica vàlides	74,4%	84,41%	82,92%	85,9%



Indicadors de producció

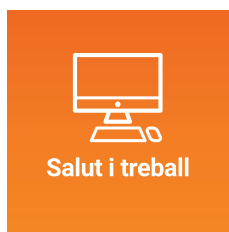
	2020	2021	2022	2023
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Casos notificats i estudiats	397	495	344	345
Contactes cribrats	327	492	619	423
Vigilància i control de la sida/VIH i les hepatitis				
Declaracions de sida	40	48	33	33
Declaracions de nous diagnòstics de VIH	240	326	205	199
Declaracions d'hepatitis víriques	97	148	403	384
Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi				
Declaracions de meningitis i sèpsia meningocòccica	13	7	16	14
Casos de legionel·losi investigats	71	94	88	134
Vigilància i control d'altres malalties transmissibles				
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles (1)	13.769	10.619	15.977	17.425
Vigilància i control de brots epidèmics				
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIA confirmades)	18	16	17	23
Altres brots investigats (2)	68	182	187	212

1. S'han inclòs tots els casos confirmats de MDO a la Ciutat de Barcelona amb Data de Declaració compresa entre 01/01/2023 i 31/12/2023, amb excepció de TB, VIH/SIDA, HVA, HVB, HVC, MM i Legionel·la.

2. Inclòs els brots de tuberculosi i d'infeccions de transmissió sexual.

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

Vigilància epidemiològica i intervenció	2020	2021	2022	2023
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Retard en el diagnòstic dels casos pulmonars (mitjana de dies)	39	54	47,5	52
Compliment del tractament a 15 juny dels casos de l'any anterior (%)	93,6%	98,0%	94,0%	96,2%
Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis				
Percentatge de casos de VIH/sida amb estudi de contactes realitzat	30%	42%	48%	49%
Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi				
Percentatge de casos de meningitis amb quimioprofilaxi durant les primeres 24 hores	75,6%	75,0%	100%	100%
Casos confirmats de legionel·losi en residents	48	66	58	83
Brots per legionella pneumophila	4	5	3	9
Casos relacionats amb brots (%)	12,9%	19,7%	20,60%	26,51%

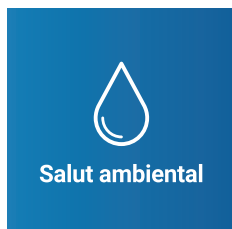


Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Vigilància de la salut laboral				
Casos notificats	268	295	373	581
Informes sobre casos investigats emesos	261	193	198	344
Visites a pacients realitzades	260	198	193	380
Persones contactades per risc d'amiant	3	2	91	86
Informes realitzats sobre casos de risc d'amiant	21	1	0	35

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

	2020	2021	2022	2023
Vigilància de la salut laboral				
Casos en què s'emet un informe (%)	65,7%	71,2%	63,8%	60,4%
EAP que notifiquen casos (%)	87,3%	98,4%	98,4%	100%



Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Vigilància i control de les aigües de consum humà				
Controls de desinfecció de xarxa i dipòsits	380	391	408	603
Controls de qualitat de l'aigua de proveïment	150	261	325	353
Controls d'aixeta de consumidor	73	161	208	154
Requeriments i mesures cautelars	4	10	10	8
Inspeccions a la xarxa de distribució interna d'edificis	3	5	5	3
Vigilància i control del medi hídric				
Controls de les fonts naturals i aigües freàtiques	26	44	57	19
Controls de les aigües litorals	186	263	151	179
Controls de les sorres de les platges	200	258	246	257
Nombre de peticions d'ús aigües regenerades i d'aprofitament de captacions pròpies	Nd	Nd	3	8
Instal·lacions de risc de legionel·la				
Torres de refrigeració i condensadors evaporatius				
Cens d'instal·lacions	131	133	132	119
Inspeccions preventives i de comprovació	102	68	82	79
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	12	18	11	18
Requeriments i mesures cautelars	63	74	80	56
Centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)				
Inspeccions preventives i de comprovació	99	107	223	197
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	24	64	39	59
Requeriments i mesures cautelars	113	219	372	318
Vigilància i control d'activitats de risc sanitari				
Piscines				
Controls sistemàtics de piscines	72	65	47	35
Requeriments i mesures cautelars	70	41	33	26
Inspeccions d'albergs juvenils	11	21	19	6
Informes sanitaris favorables d'albergs juvenils	11	22	19	2
Establiments i serveis plaguicides (ESP)				
Seguretat química i establiments i serveis plaguicides	34	52	45	72
Inspeccions ROESP (Registre oficial d'establiments i serveis plaguicides) dutes a terme	49	73	32	12
Incidències químiques gestionades a ESP	39	53	21	15
Requeriments i mesures cautelars a ESP	28	30	69	36
Establiments de tatuatges i pírcings				
Autoritzacions sanitàries d'establiments de tatuatges i pírcings	22	41	18	39
Inspeccions a establiments de tatuatges i pírcings	78	61	54	103
Requeriments i mesures cautelars	65	34	29	78

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

	2020	2021	2022	2023
Vigilància i intervenció ambiental				
Controls de desinfecció d'aigua de xarxa amb resultat no correcte (%)	7,6%	7,3%	6,9%	9,2%
Inspeccions de torres de refrigeració no produïdes per brots (%)	89%	79%	88%	81%
Inspeccions de centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spa i anàlegs) no produïdes per brots (%)	80%	63%	85%	77%
Percentatge de requeriments resolts en torres i condensadors	98%	92%	87%	87%
Percentatge de requeriments resolts en altres instal·lacions de risc de legionel·la	84%	80%	87%	84%
Percentatge de requeriments resolts en piscines	84%	69%	81%	67%
Percentatge de requeriments tancats a establiments TMP	77%	88%	86%	91%



Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Vigilància i control d'indústries alimentàries				
Inspeccions dutes a terme	620	817	958	1.143
Auditories sanitàries dutes a terme	20	22	24	12
Vigilància i control d'establiments minoristes i mercats				
Establiments inspeccionats	524	872	1.008	1.075
Inspeccions fetes	762	1.238	1.662	1.752
Vigilància i control d'establiments de restauració				
Inspeccions en menjadors escolars	448	375	311	366
Inspeccions en menjadors geriàtrics	105	237	34	153
Inspeccions en menjadors d'hospitals i altres socials	72	163	49	99
Inspeccions en establiments de restauració comercial	595	545	688	840

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

	2020	2021	2022	2023
Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris				
Termini entre l'auditoria i la tramesa d'informe (dies)	6	6,3	5,7	4,3
Nous establiments de restauració comercial i comerç al detall inspeccionats	101	89	58	214
Establiments de restauració comercial no inspeccionats en 5 anys	2.988	1.977	4.480	4.900



Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Vigilància i control ambiental de plagues a la via pública i al clavegueram				
Desratització				
Intervencions múrids	18.010	16.806	26.353	21.555
Desinsectació				
Intervencions sobre paneroles	1.950	2.514	3.351	4.851
Intervencions sobre mosquits	965	951	1.170	706
Intervencions sobre altres plagues	465	386	449	383
Desinfecció				
Inspeccions inicials i de seguiment per ordre judicial	4	0	0	0
Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals				
Edificis municipals coberts	758	762	765	738
Incidències en edificis municipals	946	1075	701	713
Intervencions efectuades	3.457	3.898	4.213	3.393
Vigilància i control d'aus salvatges urbanes				
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	152	302	331	299
Arbovirosis				
Intervencions per casos d'Arbovirus	Nd	Nd	280	292

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

	2020	2021	2022	2023
Vigilància i control de plagues urbanes				
Incidències amb múrids	2.605	2.697	2.886	2.658
Incidències amb paneroles	841	1.055	1.346	1.899
Incidències amb mosquits	219	200	176	151



Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Control analític dels aliments				
Mostres de programes (IQSA, SIVAL, PNIR...)	14.064	13.549	13.822	11.151
Paràmetres de programes (IQSA, SIVAL, PNIR...)	344.941	331.070	319.213	328.812
Mostres d'aliments implicats en brots	277	156	230	340
Paràmetres en aliments implicats en brots	386	501	659	1.035
Altres mostres d'aliments	1.198	1.395	1.798	1.266
Paràmetres en altres mostres d'aliments	5.715	4.758	6.446	6.320
Control analític de les aigües de consum i continentals				
Mostres de control en punt final d'aixeta i xarxa	1.746	2.085	2.404	2.101
Paràmetres de control en punt final d'aixeta i xarxa	62.000	61.650	70.310	70.672
Mostres de control de legionel·la i brots hídrics	1.548	3.647	4.695	4.876
Paràmetres de control de legionel·la i brots hídrics	3.572	11.536	12.266	12.314
Altres mostres d'aigües	244	93	86	127
Paràmetres en altres mostres d'aigües	2.348	335	277	1.196
Control analític ambiental				
Mostres en filtres d'aire ambient	7.035	9.604	9.062	8.208
Paràmetres en filtres d'aire ambient	85.730	101.843	86.256	83.447
Altres mostres ambientals	2.093	1.620	1.759	1.671
Paràmetres en altres mostres ambientals	5.548	4.732	4.375	5.488
Mostres de nicotina en ambients laborals			146	214
Paràmetres de nicotina en ambients laborals			428	618
Control analític de suport a la investigació epidemiològica				
Mostres d'investigació de brots (humanes)	173	623	357	646
Oferta i producció de serveis				
Paràmetres oferts	1.576	1.616	1.630	1.585
Paràmetres acreditats per la norma ISO 17025	1.396	1.443	1.463	1.421
Total mostres analitzades (inclou controls de qualitat)	29.570	33.999	35.607	31.706
Total paràmetres analitzats	520.589	524.328	510.798	522.011
Mostres analitzades segons la procedència				
Serveis de salut pública propis de l'Agència	9.924	14.274	15.030	14.265
Administració autonòmica	16.368	16.552	17.180	14.046
Administració central	983	535	550	1.211
Altres (Administració local, centres sanitaris...)	282	298	397	262
Empreses i particulars	895	1.241	1.285	917
Control de qualitat (intern i extern)	1.118	1.099	1.165	1.000

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

	2020	2021	2022	2023
Laboratori de salut pública				
Percentatge de mètodes d'anàlisi acreditats	80%	82%	83%	84%
Percentatge de determinacions analítiques acreditades	89%	89%	90%	90%
Acreditacions noves de mètodes d'anàlisi	2	8	6	7
Percentatge de mètodes d'anàlisi en abast obert (LEBA, LPE)	48%	49%	49%	44%
Percentatge de resultats satisfactoris a intercomparació	83%	89%	89%	90%
Percentatge de resultats dins termini de mostres estàndard	92%	87%	89%	82%
Percentatge de resultats dins termini de mostres especials (urgents, sanitat exterior, brots...)	87%	89%	90%	94%



Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Programa de cribatge de càncer de mama				
Citacions de dones gestionades	47.659	139.222	99.943	94.729
ABS cobertes	17	51	32	35
Actes informatius desenvolupats	6	0	1	4
Pla de vacunació continuada i Centre Regional de Vacunes				
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes (1)	132	157	122	133
Vacunes de la grip subministrades	453.359	405.665	390.014	390.928
Vacunes de la COVID-19 subministrades		2.972.269	879.879	378.016
Altres vacunes subministrades	384.045	385.331	475.244	610.104
Vacunes administrades en el centre de Lesseps	428	523	173	153
Promoció de la salut a l'escola				
Professorat format per l'aplicació dels programes	230	Nd	Nd	119
Menjadors escolars en programa de revisió de menús	121	106	141	141
Programes de prevenció d'addiccions a l'escola				
Escoles participants en el programa <i>PASE.bcn</i>	36	20	29	32
Escoles participants en el programa Sobre canyes i petes	38	32	36	3
Altres programes a l'escola				
Escoles participants en el programa Canvis	74	58	62	66
Escoles participants en el programa Creixem sans	56	45	44	46
Escoles participants en el programa Creixem més sans	25	25	28	26
Escoles participants en el programa Ens fem grans	16	13	22	19
Escoles participants en el programa Parlem-ne; no et tallis!	69	48	54	65
Escoles participants en el programa 1, 2, 3 emoció	50	36	47	46
Intervenció integral de Salut als Barris				
Barris participants	26	26	26	26
Entitats i institucions col·laboradores	450	450	500	600
Accions realitzades	172	176	204	224
Mitjana de participants per programa de salut comunitària	Nd	Nd	Nd	13
Intervencions sobre infància i família				
Accions de millora d'habilitats familiars (grups)	12	3	8	8
Participants en accions de millora d'habilitats familiars	72	25	159	134
Intervencions en adolescents i joves				
Accions de prevenció d'addiccions i lleure saludable	13	15	12	15
Participants en prevenció d'addiccions i lleure saludable	510	1.407	1.731	1.296
Intervencions en gent gran				
Accions per prevenir la solitud i el sedentarisme	45	42	52	92
Participants en prevenció solitud i sedentarisme	1.196	946	1.742	3.960
Programes orientats a poblacions específiques				
Persones d'alta vulnerabilitat en programes de promoció de la salut sexual i reproductiva (2)	Nd	Nd	72	79

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

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

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

	2020	2021	2022	2023
Prevençió i promoció de la salut				
Cribratge de càncer de mama				
Participació (%)	52,6%	48,8%	50,8%	52,5%
Cobertura (%)	72,3%	66,8%	68,6%	67,4%
Càncers detectats en dones participants (per 1.000 dones)	5,3	5,8	4,7	5,1
Defuncions per càncer de mama (per 100.000 dones de 50 a 69 anys)	34,7	32,6	Nd	Nd
Pla de vacunació – Malalties vacunables				
Notificacions de malaltia invasiva per Haemophilus influenza b	3	4	3	11
Notificacions de rubèola	0	0	0	0
Notificacions de xarampió	43	4	8	6
Notificacions de tos ferina	145	42	57	151
Notificacions de parotiditis	414	145	313	327
Promoció de la salut a l'escola				
	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23
Centres ESO inscrits en un dels 4 programes bàsics de promoció de la salut	45%	32%	35%	38,2%
Menjadors escolars (CEIP) en programa de revisió de menús (%)	93%	82%	100%	100%
Percentatge d'aules fidelitzades inscrites a programes escolars, sobre el total d'aules inscrites el curs anterior	Nd	Nd	Nd	68%
Programes orientats a poblacions específiques				
	2020	2021	2022	2023
Taxa de fecunditat adolescent (x1.000 dones de 15 a 19 anys)	3,3	3,1	3,3	3,3



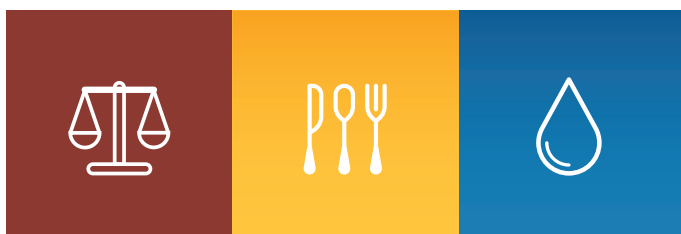
Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Programa d'orientació sobre drogues per adolescents i famílies				
Altes d'adolescents al servei d'orientació sobre drogues	251	382	381	287
Persones derivades a centres d'atenció especialitzada	14	18	5	7
Programes de tractament (1)				
Pacients en programa d'adolescents	85	77	36	44
Pacients en programa de patologia dual i TAS	1.560	1.516	1.365	1.360
Pacients en programes de drogues il·legals i altres	3.250	3.452	3.260	3.321
Pacients en programes d'alcohol	1.957	1.990	2.043	2.124
Pacients en programa de tabac	82	62	59	70
Primeres visites del programa de drogues il·legals	963	1.117	1.111	1.071
Primeres visites del programa d'alcohol	771	917	1.063	975
Primeres visites del programa de tabac	18	23	37	28
Punts de dispensació de metadona	48	48	48	45
Oferta de places en PMM	1.369	1.182	1.132	1.008
Vacunes dispensades	854	813	562	260
Proves de tuberculina	190	393	434	448
Programes de reducció de danys (2)				
Persones usuàries ateses al CAS Baluard	2.759	2.464	2.408	2.127
Persones usuàries ateses al CAS Vall d'Hebron	110	107	117	118
Persones usuàries ateses al CRD Robador	1.498	1.185	1.707	1.867
Persones usuàries ateses al CAS Garbivent	17	21	26	17
Persones usuàries ateses al CAS Sants	2	1	0	0
Persones usuàries del Centre Residencial Integral (plaça estable)	Nd	Nd	91	77
Persones usuàries del Centre Residencial Integral (plaça urgència)	Nd	Nd	11	47
Programes comunitaris de reducció de danys				
Xeringues retornades	178.175	123.358	145.964	147.741
Xeringues distribuïdes	247.100	201.378	257.077	324.714
Contactes dels agents de salut al carrer	13.388	9.317	16.245	24.921
Farmàcies amb agents de salut	64	64	64	62

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

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

	2020	2021	2022	2023
Prevenió i atenció a les drogodependències				
Xeringues recollides de l'espai públic	45.025	23.606	50.279	66.494
Demora per primera visita a centres propis (dies)	14,9	21,5	28,1	27,3
Percentatge de xeringues repartides retornades	72%	66%	57%	45%
Morts per reacció aguda adversa a les drogues	40	36	41	Nd
Casos de VIH nous en persones usuàries de drogues per via parenteral	15	3	9	6
Casos de sida nous en persones usuàries de drogues per via parenteral	6	2	0	3



Autoritat i administració sanitària

Indicadors de producció

	2020	2021	2022	2023
Investigació i control d'alertes, denúncies i incidències				
Denúncies de la ciutadania ateses	121	131	127	185
Intervencions de Guàrdia Urbana comunicades	91	96	107	97
Alertes alimentàries	152	245	227	179
Toxiinfeccions alimentàries investigades	11	30	19	30
Irregularitats comunicades per organismes oficials	76	126	72	117
Autoritzacions i registres sanitaris				
Propostes de resolució del Registre sanitari d'indústries i productes alimentaris de Catalunya (RSIPAC)	562	1.106	937	910
Actuacions derivades del control oficial				
Requeriments alimentaris resolts	56	35	121	253
Multes coercitives resoltes	28	29	34	88
Mesures de protecció adoptades	54	121	101	72
Mesures de protecció resoltes	6	12	5	5
Expedients sancionadors a establiments resolts	26	11	23	16
Expedients sancionadors per transport resolts	9	14	22	16
Informació, assessorament i resposta a peticions en protecció de la salut				
Resposta a peticions o alertes ciutadanes sobre riscos ambientals	114	78	57	126
Certificats sanitaris oficials	355	306	394	262

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

	2020	2021	2022	2023
Autoritat i administració sanitària				
Termini mitjà de tramitació de denúncies fins a tancar el servei (dies)	31,5	16,5	26,85	16,6
Termini mitjà de tramitació d'expedients RSIPAC favorables (mesos)	2	1,4	1,4	1,2
Termini entre l'acta i la proposta de resolució de requeriment (dies)	42,17	42,14	49,14	37,15

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



Recerca

	2020	2021	2022	2023
Projectes de nova adjudicació	7	3	3	2
Projectes actius	27	21	22	21
Articles publicats en revistes indexades	92	90	81	85
Tesis/tesines defensades (direcció ASPB)	11	9	6	12

Docència

	2020	2021	2022	2023
Estudiants MIR (MPiSP i MT) en rotació	5	5	6	7
Estudiants IIR (infermeria) en rotació	7	4	8	0
Estudiants realitzant tesis/tesines	8	7	9	9
Estudiants en pràctiques	17	20	21	14
Beques (d'FP i de recerca)	3	2	7	9



Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

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

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

	2020	2021	2022	2023
Recursos humans i organització				
Incidències a processar en nòmina comunicades		351	360	459
Contractacions gestionades	57	84	61	102
Participants en cursos de formació continuada	100	358	365	334
Hores de formació continuada impartides	430	6.572	6.460	3.734,5
Revisions mèdiques concertades	111	142	134	187
Beques de formació/recerca gestionades	2	1	1	3
Estudiants en pràctiques acompanyats i becats	36	26	37	40
Expedients de modificació de RLT tramitats		10	27	8
Expedients tramitats	127	154	123	64
Nombre d'incidències JIRA gestionades		1.684	2.467	3.134
Administració econòmica				
Factures emeses (nombre)	963	967	943	1.172
Import facturat (x 1.000 €)	745	817	604	839
Autoritzacions de despesa	2.881	2.974	3.125	2.729
Factures rebudes	3.610	4.037	4.236	3.836
Bestretes tramitades	127	120	129	138
Pagaments per a justificar tramitats (ADOP-J)	48	76	102	94
Període mitjà de pagament mensual (PMP)	13,87	16,63	24,01	29,6
Percentatge de l'import pagat dins dels terminis legals	87,2%	90,80%	87,70%	63,20%
Projectes de recerca o externs gestionats	14	7	11	11
Import dels projectes de recerca o externs (x 1.000 €)	3.169	3.876	3.372	1.702
Nombre d'incidències JIRA gestionades	647	835	952	825
Serveis Generals				
Gestió de manteniment d'edificis en m ²	11.348	11.504	11.504	11.348
Cost de subministraments AGET (aigua, gas, electricitat, telèfons) (x 1.000 €) (1)	343	278	539	404
Compra de paper (paquets de 500 fulls)	1.285	1.185	1.085	630
Documents registrats al Registre	1.127	1.177	626	1.434
Expedients tramitats	153	127	125	115
Enviaments de correu gestionats	12.287	9.824	2.953	12.878
Serveis de missatgeria gestionats	561	472	417	443
Trucades rebudes/retornades recepció Lesseps	7.677	5.707	5.556	5.812
Nombre de comandes Gestor i Rosmiman (suport; incidències i manteniment)	7.402	7.716	7.117	6.431
Parc de vehicles	6	6	6	6
Paper per reciclar (kg)	2.840	3.855	6.565	5.394
Piles per reciclar (kg) (2)	50	3	25	10
Fluorescents per reciclar (kg)	19	0	0	0
Arxius en custòdia al Magatzem de l'ASPB (nombre)	1.347	1.689	2.352	2.397
Entrega arxivadors a l'Arxiu Municipal (nombre)	0	8	0	0
Arxius destruïts	49	738	42	159

	2020	2021	2022	2023
Assessoria jurídica				
Convenis formalitzats	15	21	28	30
Contractes majors tramitats (inclou pròrrogues, ampliacions i altres modificacions)	43	57	60	53
Expedients sancionadors per risc legionel·la tramitats	0	1	2	7
Expedients genèrics	2	4	14	16
Expedients sancionadors per la llei del tabac tramitats	71	1	78	48
Expedients de mesures cautelars per risc de legionel·la tramitats	0	2	2	1
Expedients sancionadors i mesures cautelars per altres aspectes tramitats (3)	5	12	5	9
Peticions del gestor de la demanda	47	63	90	78
Consultes del Gestor de la demanda	122	164	379	445
Alta / Incidència GISAL del gestor de la demanda	68	89	274	162
Desenvolupament informàtic				
Xarxes locals	13	13	13	13
Servidors	49	52	57	67
PCs	347	320	246	192
Portàtils	173	218	282	299
Persones usuàries de la xarxa	579	553	579	607
Hores de desenvolupament de projectes de programari	1.800	2.912	2.340	2.400
Temps de disponibilitat de les xarxes i serveis (%)	99,68%	98,10%	99,80%	99,67%
Persones usuàries de les aplicacions SEDIN	420	417	398	330
Renovació d'ordinadors	103	55	70	63
Pàgines impreses TOTALS		1.010.436	1.013.252	745.460
Nombre d'incidències JIRA gestionades	2.771	3.082	2.507	2.207
Total d'extensions terminals telefònics	473	480	481	451
Total de terminals mòbils + SIM estacions control	196	229	214	282

(1) Aigua (A), gas (G), electricitat (E), telèfons (T): Lesseps i pisos AGET, Peracamps GET, Baluard AT, Mb T.

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

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

Indicadors econòmics

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

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

Balanç de situació

ACTIU	Notes en memòria	2023	2022
A) ACTIU NO CORRENT		2.998.752,86	3.208.912,56
	I. Immobilitzat intangible	220.267,79	149.269,67
206, (280)	3. Aplicacions informàtiques	220.267,79	149.269,67
	II. Immobilitzat material	2.778.485,07	3.059.642,89
211, (28101)	2. Construccions	2.039.458,58	2.127.760,81
214, 215, 216, 217, 218, (28104), (28105), (28106), (28107), (28108)	5. Altre immobilitzat material	739.026,49	931.882,08
B) ACTIU CORRENT		6.290.430,24	7.649.428,39
	III. Deutors i altres comptes a cobrar a curt termini	4.730.048,01	7.576.836,07
430, 431, (434), (433), 437, (439), (490)	1. Deutors per operacions de gestió	3.719.907,68	7.160.284,19
440, 441, 557	2. Altres comptes a cobrar	976.131,61	409.729,72
	3. Administracions públiques	34.008,72	6.822,16
	V. Inversions financeres a curt termini	40.733,21	25.208,22
544	2. Crèdits i valors representatius de deute	15.868,21	343,22
566	4. Altres inversions financeres	24.865,00	24.865,00
	VII. Efectiu i altres actius líquids equivalents	1.519.649,02	47.384,10
571, 578	2. Tresoreria	1.519.649,02	47.384,10
TOTAL ACTIU	(A+B)	9.289.183,10	10.858.340,95

PATRIMONI NET I PASSIU	Notes en memòria	2023	2022
A) PATRIMONI NET	ECPN	3.984.995,64	3.328.603,81
100	I. Patrimoni	744.891,47	744.891,47
	II. Patrimoni generat	3.216.946,74	2.529.259,21
120	1. Resultats d'exercicis anteriors	2.529.259,21	5.596.264,76
129	2. Resultat de l'exercici	687.687,53	(-) 3.067.005,55
130	IV. Subvencions	23.157,43	54.453,13
C) PASSIU CORRENT		5.304.187,46	7.529.737,14
	II. Deutes a curt termini	340.283,31	711.757,46
561	4. Altres deutes	340.283,31	711.757,46
	IV. Creditors i altres comptes a pagar a curt termini	4.963.904,15	6.817.979,68
400, 401, 411	1. Creditors per operacions de gestió	4.114.279,92	5.969.826,46
418, 419	2. Altres comptes a pagar	39.585,14	33.287,85
475, 476	3. Administracions públiques	810.039,09	814.865,37
TOTAL PATRIMONI NET I PASSIU (A+B+C)		9.289.183,10	10.858.340,95

L'exercici del 2023 es va tancar amb un resultat pressupostari equilibrat, equivalent al 3,28% del pressupost. El pagament a proveïdors comercials es va fer amb una mitjana de 29,97 dies, dins de terminis legals.

Durant l'any, l'Agència va poder invertir en béns durables 682.000 euros entre recursos propis i del Pla d'Inversions Municipal, equivalent a l'1,84% del pressupost (sense considerar la inversió destinada a l'elaboració

del projecte de la nova seu institucional de l'ASPB).

Compte del resultat econòmic patrimonial

	Notes en memòria	2023	2022
1. Ingressos tributaris i urbanístics		178.409,54	94.149,15
740	b) Taxes	178.409,54	94.149,15
2. Transferències i subvencions rebudes	15.1.1	33.798.866,22	32.747.620,67
	a) Del exercici	33.767.570,52	32.716.324,97
750	a.2) Transferències	33.767.570,52	32.716.324,97
7530	b) Imputació de subvencions de l'immobilitzat no financer	31.295,70	31.295,70
3. Vendes i prestacions de servei	15.1.2	3.581.423,79	2.649.533,07
741, 705	a) Prestació de serveis	3.581.423,79	2.649.533,07
6. Altres ingressos de gestió ordinària	15.1.3	153.594,35	115.298,78
777	a) Multes	153.594,35	115.298,78
A) TOTAL INGRESSOS DE GESTIÓ ORDINÀRIA	(1+2+3+4+5+6+7)	37.712.293,90	35.606.601,67
8. Despeses de personal	15.2.2	(-) 18.244.649,31	(-) 18.260.796,17
-640	a) Sous, salaris i assimilats	(-) 13.960.859,61	(-) 14.120.558,72
(642), (644)	b) Càrregues socials	(-) 4.283.789,70	(-) 4.140.237,45
9. Transferències i subvencions atorgades	15.2.1	(-) 472.074,82	(-) 561.422,20
11. Altres despeses de gestió ordinària	15.2.3	(-) 17.793.104,22	(-) 19.417.105,29
-62	a) Subministrament i serveis exteriors	(-) 17.787.899,22	(-) 19.411.571,59
-63	b) Tributs	(-) 5.205,00	(-) 5.533,70
12. Amortització del immobilitzat	5 i 8	(-) 418.261,66	(-) 412.325,93
B) TOTAL DESPESES DE GESTIÓ ORDINÀRIA (8+9+10+11+12)		(-) 36.928.090,01	(-) 38.651.649,59
I. Resultat (estalvi o desestalvi) de la gestió ordinària (A+B)		784.203,89	(-) 3.045.047,92
13. Deteriorament de valor i resultats per alienacions del immobilitzat no financer i actius en estat de venda		(-) 67.146,80	0,0
-671	b) Baixes i alienacions	(-) 67.146,80	(-) 2.142,78
14. Altres partides no ordinàries		33,76	(-) 12.069,98
778, 678	Excepcionals	33,76	(-) 12.069,98
II. Resultat de les operacions no financeres (I+13+14)		717.090,85	(-) 3.057.117,90
16. Despeses financeres		(-) 1.779,00	(-) 2.142,78
669	b) Altres	(-) 1.779,00	0,0
20. Deteriorament de valor, baixes i alienacions d'actius i passius financers	10.1	(-) 27.624,32	(-) 7.744,87
6983,7983	a) Deteriorament i pèrdues	(-) 27.624,32	(-) 7.744,87
III. Resultat de les operacions financeres	(15+16+17+18+19+20+21)	(-) 29.403,32	(-) 9.887,65
IV. Resultat (estalvi o desestalvi) net del exercici	(II + III)	687.687,53	(-) 3.067.005,55
+ Ajustaments en la compte del resultat de l'exercici anterior		-	-
Resultat de l'exercici anterior ajustat (IV + Ajustaments)		687.687,53	(-) 3.067.005,55

Les notes 1 a 31 formen part integrant del compte del resultat econòmic patrimonial de l'exercici 2023

Romanent de tresoreria

Components	2023	2022
1. (+) Fons líquids	1.519.649,02	47.384,10
2. (+) Drets pendents de cobrament	4.728.640,82	8.102.611,39
(+) del Pressupost corrent	3.434.644,73	6.973.424,83
(+) de Pressuposts tancats	1.187.362,61	1.061.334,70
(+) d'operacions no pressupostàries	106.633,48	67.851,86
3. (-) Obligacions pendents de pagament	(-) 3.139.479,58	(-) 4.599.649,39
(+) del Pressupost corrent	(-) 2.162.340,51	(-) 3.647.780,74
(+) de Pressuposts tancats	-	-
(+) d'operacions no pressupostàries	(-) 977.141,07	(-) 951.868,65
4. (+) Partides pendents d'aplicació	0,00	0,00
(-) cobraments realitzats pendents d'aplicació definitiva	0,00	0,00
(+) pagaments realitzats pendents d'aplicació definitiva	0,00	0,00
I. Romanent de tresoreria total	3.108.808,26	3.550.346,10
(1 + 2 - 3 + 4)		
II. Saldos de cobrament dubtós	(-) 1.151.765,89	(-) 1.124.141,57
III. Excés de finançament afectat	(-) 431.807,36	(-) 1.676.133,38
IV. Romanent de tresoreria per a despeses generals (I-II-III)	1.525.235,01	750.071,15

Indicadors de satisfacció de la clientela

L'Agència serveix a la ciutadania de Barcelona i treballa per conèixer i millorar el seu nivell de salut. Tot i això, el gruix de la ciutadania no la coneix ni hi manté una relació directa. Tanmateix, la pandèmia va contribuir a fer més notòria l'activitat i expertesa dels serveis de salut pública davant la societat. La naturalesa dels serveis de salut pública fa que bona part de l'activitat de l'Agència vagi adreçada a altres serveis públics o a grups professionals, empreses i organitzacions que actuen com a intermediaris. De fet, fa anys que l'Agència va identificar els segments de clientela (institucions fundadores, persones usuàries, persones treballadores, societat i aliats i proveïdors clau) per a la planificació. Això permet, a través d'enquestes, fer accions per tal de conèixer l'opinió que aquestes parts interessades tenen dels seus serveis.

Es disposa d'un sistema de seguiment de l'opinió de la clientela:

Institucional: enquesta a la clientela institucional (anual).

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

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

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

Atenció telefònica: enquesta per valorar l'atenció telefònica de l'Agència (cada 4 anys)

A la taula es detallen els resultats de satisfacció global i de qualitat de comunicació de les enquestes fetes el 2023, comparades amb anys anteriors.

	2019	2020	2021	2022	2023
Enquesta clientela institucional					
Satisfacció	8,29	8,19	8,24	8,39	8,16
Comunicació	8,14	8,42	8,38	8,48	7,78
Enquesta gerències districtes					
Satisfacció		7,8		8,1	
Comunicació		7,8		8,6	
Enquesta persones usuàries CAS					
Satisfacció	8,90	8,83	8,90	8,91	9,01
Comunicació	9,10	8,76	8,86	8,89	9,16
Enquesta proveïdors					
Satisfacció				9,39	
Comunicació				9,42	
Valoració atenció telefònica ASPB					
Taxa accessibilitat	88,2				47,7
Satisfacció	8,4				9,1
	2019	2020	2021	2022	2023
Queixes	136	103	121	116	88
Suggeriments	32	14	11	19	39
Felicitats	177	107	97	139	144

A banda, l'Agència va establir de manera normalitzada els circuits per gestionar incidències com ara queixes i reclamacions. El 2023 s'han rebut i atès 88 queixes formals, 39 suggeriments i 144 felicitacions i agraïments.

L'Agència és objecte de peticions d'informació per part de la Delegació de Salut, que respon a les preguntes i precis que es presenten als òrgans de govern de l'Ajuntament, així com de la Sindicatura de Greuges de Barcelona. Aquestes demandes formals permeten respondre a inquietuds de la seva clientela, de les persones usuàries o de la ciutadania expressades per polítics electes i per òrgans formals de defensa dels drets

de la ciutadania, i se segueixen de manera centralitzada. Les demandes d'informació fetes per la Sindicatura de Greuges de Barcelona i ateses no han portat

mai a obrir un expedient que afecti els serveis de l'Agència.

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

plagues i fauna urbana, al control alimentari i peticions de duplicats de carnets de vacunacions (ja que fins fa uns anys, l'Agència tenia un centre de vacunacions en el seu edifici principal). Totes les peticions rebudes es tracten formalment i són objecte de resposta.

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

Per arribar als col·lectius professionals amb qui manté interaccions, l'Agència participa en les activitats professionals i científiques de salut pública que s'han reflectit anteriorment. Però, a més, publica un seguit de documents que difon a través del web i de correus electrònics, gestionat per l'eina CRM (customer relationship management), i convoca debats científics periòdics relacionats amb temes de salut pública —les sessions de l'Agència es fan a la sala d'actes de l'edifici Lesseps, seu central de l'Agència.

Taula. Peticions rebudes de la ciutadania i de les persones usuàries a través del sistema IRIS, 2019-2023.

Any	2019	2020	2021	2022	2023
Peticions rebudes	4.160	4.294	4.594	5.147	5.374

Indicadors de les persones

Formació del personal

Bona part de les activitats de formació continuada del personal tècnic es duen a terme en el marc del treball diari de la mateixa Agència. Com a activitats d'aquesta naturalesa, destaquen les sessions internes i també les sessions de l'Agència, que es fan mensualment i que propicien trobades amb altres col·lectius. Moltes accions de formació es fan amb les estructures existents, entre les quals destaquen les societats professionals i científiques que ofereixen espais de formació en reunions (jornades i congressos) i publicacions. L'Agència afavoreix la participació del seu personal tècnic en aquestes activitats, especialment quan hi presenta aportacions. Altres accions de formació tècnica es fan amb estructures acadèmiques. La col·laboració de l'Agència amb el programa de Mestratge en Salut Pública i amb el "Fall Institute", campus de l'escola de salut pública de la Johns Hopkins University, facilita la participació amb beques del seu personal i de persones investigadores en formació en aquestes activitats.

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

Salut i seguretat

En medicina del treball, s'han gestionat 187 reconeixements mèdics.

Durant l'any 2023 es van notificar un total de 11 accidents de treball, 7 amb baixa i 4 sense baixa. Dels accidents amb baixa, un *in itinere*/ desplaçament, i la resta en el

Participació en accions de formació, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Formació tècnica					
Jornades i congressos científics i professionals (inscripcions pagades)	80	78	192	108	174
Cursos en aspectes tècnics professionals (matrícules pagades)	74	54	620	515	233
Cursos Fall campus JHU (inscrits)	28	11	34	33	54
Formació transversal					
Formació continuada FOCO (persones)	371	100	358	365	334
Formació continuada FOCO (hores)	3.665	430	6.572	6.460	3.734
Formació en riscos laborals (persones)	143	48	46	172	149
Formació en riscos laborals (hores)	375,5	35,5	46	282	360



centre de treball. En relació a la gravetat, els accidents han estat tots lleus.

Indicadors d'aspectes ambientals

Per a una organització de salut pública, la preocupació pels aspectes ambientals és natural i queda reflectida en la política integral de l'organització. Com a part del seu compromís

ambiental, l'Agència treballa d'acord amb la norma ISO 14001. Ha identificat cinc àrees de gestió per als aspectes ambientals rellevants i ha designat referents que reforcen el rol dels comandaments en aquest camp. En l'àrea d'edificis i subministraments, monitora els consums i busca formes per reduir-ne l'impacte. El consum d'aigua i energia del Laboratori té un patró diferent, per la

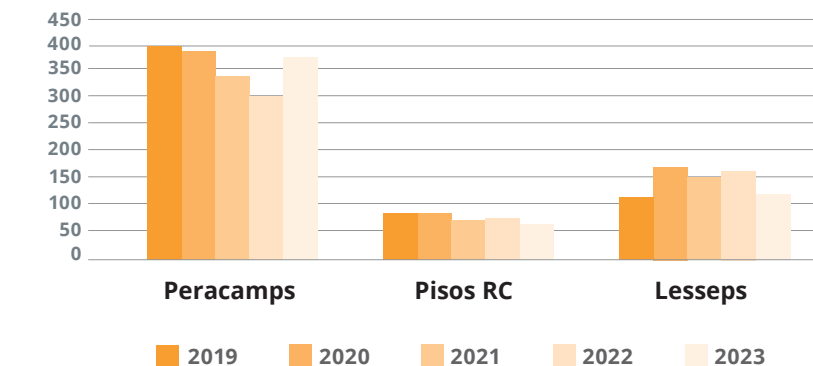
naturalesa de l'activitat que s'hi desenvolupa, que fa que el consum depengui del volum d'activitat; a més, el 2018 es va obrir un CAS annex al mateix edifici, que ocupa el Laboratori.

L'any 2023 l'ASPB ha participat en la Marató per l'Emergència Climàtica 2023 i el grup de treball Plàstic 0 ha portat a terme un seguit d'accions per reduir el plàstic utilitzat tant a oficines com al laboratori. S'ha desenvolupat el pla de minimització de residus perillosos de l'ASPB 2022-2026.

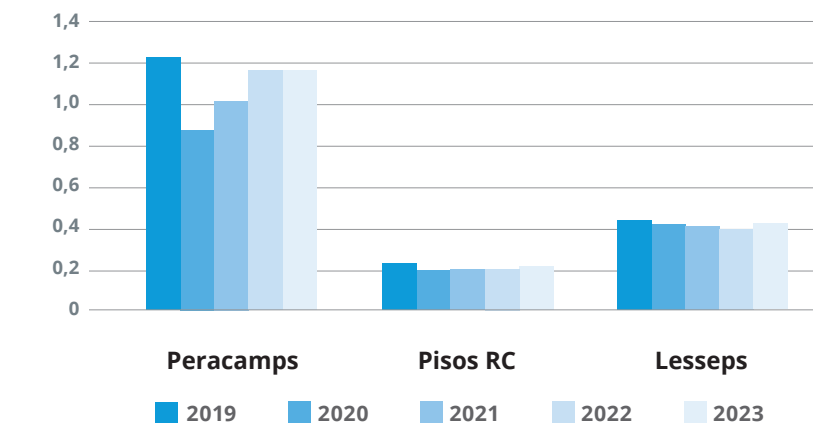
Durant els darrers anys, s'han fet canvis en les lluminàries i els tancaments dels edificis principals per minimitzar el consum d'energia, a més d'introduir sensors a l'edifici Lesseps.

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

Consum d'energia (kWh/m²) als edificis principals per any. ASPB, 2019-2023



Consum d'aigua (m³/m²) als edificis principals per any. ASPB, 2019-2023



Fets destacables del 2023

Sistemes d'informació en salut

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

Un dels productes principals és l'informe de salut de la ciutat La salut a Barcelona que es fa de manera anual (el publicat el 2023 correspon a la salut de l'any 2022).

D'altra banda, anualment es generen dades a través de diversos visualitzadors com l'Infobarri o l'InfoDistrictes, que són eines de suport per a l'anàlisi de la salut i els seus determinants en els barris i districtes de la ciutat de Barcelona. Presenten un conjunt d'indicadors de context físic i socioeconòmic, de salut, així com de conductes relacionades amb la salut i de serveis sanitaris pels diferents barris.

Durant el 2023, s'ha completat la migració de l'Observatori de Salut i Impacte de Polítiques a la web de l'ASPB. S'ha publicat un informe i la infografia sobre salut mental en



adolescents basat en l'Enquesta FRESC i un altre sobre la situació de la salut mental a Barcelona basat en l'Enquesta de Salut de Barcelona de 2021.

A més, el web interactiu de l'Enquesta FRESC ha incorporat dades d'evolució d'indicadors clau.

S'ha posat en marxa un nou lloc web que permet visualitzar dades de col·lisions i lesions de trànsit de Barcelona i s'han actualitzat altres de col·lisions i lesions de trànsit de Barcelona i s'han actualitzat altres com ara el de vigilància de la mortalitat, de les desigualtats socials en la salut.

Durant el 2023 s'ha col·laborat amb el Consorci Sanitari de Barcelona en l'avaluació del Pla de Salut de Barcelona 2021-2025.

S'ha publicat l'informe La salut i els drets sexuals i reproductius a Barcelona 2021 amb una nova orientació basada en el dret a una bona salut sexual i reproductiva.

Vigilància de la salut pública

La vigilància epidemiològica de les malalties transmissibles i la intervenció en la investigació i el control de brots epidèmics es fa en estreta col·laboració amb els serveis assistencials de salut de la ciutat i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Durant el 2022 es va produir un brot de verola del mico amb 1722 casos. El 2023, en canvi, només se'n van detectar 67. El nombre de malalties relacionades amb el treball notificades que va disminuir durant la pandèmia, ha continuat augmentant, passant de 373 el 2022 a 581 el 2023, un increment del 56% dels casos. A



més, també ha augmentat la proporció dels casos relacionats amb problemes de salut mental que van passar del 77% el 2022 al 84% el 2023.

Avaluació d'intervencions

Durant el 2023 s'ha publicat l'Avaluació del Programa de Detecció Precoç del càncer de mama de Barcelona de 2021 i l'Informe "Cobertura del cribratge del càncer de mama a Barcelona" basat en una enquesta a dones de 50 a 69 anys realitzada per l'ASPB per conèixer la cobertura del cribratge de càncer de mama de la ciutat; així com la periodicitat en què es realitzen el control. L'ASPB ha avaluat també l'impacte en la salut dels projectes Protegim les escoles i Refugim climàtics.



Vigilància i intervenció ambiental

Durant el 2023, s'han continuat aplicant els programes de vigilància i control ambiental d'activitats i establiments amb risc ambiental per a la salut (control de la legionel·la, piscines, centres de tatuatge, pírcing i micropigmentació, albergs, establiments amb ús de plaguicides i biocides), així com els programes de vigilància ambiental (qualitat de l'aigua de consum, platges, aire, descàrregues de soja al port i fum ambiental del tabac). S'ha desplegat una nova campanya preventiva d'inspeccions i control sanitari en regs per aspersió en camps de futbol municipal. S'han dut a terme les avaluacions de millora de la qualitat de l'aire dels projectes de ciutat: superilla Barcelona i protegim les escoles. S'ha participat en el Pla Natura, realitzant una revisió de l'estat coneixement sobre verd i salut. S'ha coordinat el grup transversal Canvi climàtic ASPB i s'han seleccionat dels indicadors del sistema de vigilància. També s'ha incorporat millores a la pàgina web (biocides i legionel·la) i a documents informatius dirigits a la ciutadania i s'ha modificat i millorat els procediments d'intervenció administrativa. S'ha avançat en el desenvolupament del nou sistema informàtic de protecció de la salut (conjuntament amb DESAL).



Vigilància i control de plagues urbanes

Durant l'any 2023 s'ha continuat amb els contractes de serveis de desinfecció i desratització de la via pública i la xarxa de clavegueram i de desratització, desinfecció i desinsectació d'edificis i mercats municipals. S'han incorporat accions adreçades a la provisió de coneixement en matèria de dinàmica poblacional i potencial zoonòtic. Finalització del Pla Cuidem i inici del Pla Endreça que ha donat continuïtat al sistema de vigilància preventiu de múrids i ha permès realitzar accions de comunicació dirigides a la prevenció de plagues i a la corresponsabilitat ciutadana (cartelleria, materials divulgatius web, difusió en xarxes).



S'ha portat a terme la campanya informativa "A Casa Teva" per sensibilitzar sobre les mesures de prevenció de mosquits a la propietat privada i s'han fet accions de coordinació amb Districtes, Parcs i Jardins, BCASA i Neteja, tot promovent la gestió sobre aquelles causes estructurals que afavoreixen la presència de plagues i en especial de múrids en el territori. Coordinació amb Epidemiologia i execució del Programa de control de les arbovirosis transmeses per mosquits amb un increment dels casos importats (respecte al 2022). Inici del projecte, conjuntament amb BCASA, per modificar i millorar la xarxa de clavegueram en algunes àrees de la ciutat. En l'àmbit dels mosquits s'ha

continuat treballant en la modificació dels embornals sorrencs amb l'objectiu de reduir els punts de cria. S'han realitzat els estudis per determinar l'abundància i el potencial zoonòtic de la població de múrids present als espais verds de la ciutat. Així mateix, s'ha fet difusió dels resultats de l'estudi de resistències a anticoagulants de poblacions de ratolins i rates a la ciutat. Inici de dos projectes de recerca europeus relacionats amb sistemes d'alerta primerenca per a la reducció del risc de transmissió de malalties transmeses per vectors: MOBVEC i E4WARNING.

Promoció de la salut i prevenció de les malalties

La promoció de la salut de la població de Barcelona, constitueix un dels àmbits de treball essencials de l'ASPB. Les intervencions en matèria de promoció de la salut, centrades en el treball comunitari, l'àmbit educatiu i les accions de ciutat, es realitzen amb la implicació de diferents sectors, entitats i serveis que hi participen en diferents nivells i en moments diversos.

L'any 2023 ha estat el setzè en el qual s'ha dut a terme el programa Barcelona Salut als Barris (BSaB), iniciat l'any 2007. Es tracta d'un projecte adreçat a la reducció de les desigualtats en salut de la població a través de l'acció comunitària, que actualment inclou els 26 barris de la ciutat amb els indicadors soci econòmics que identifiquen una major vulnerabilitat en bona part de la seva població. L'any 2023 han participat en el programa més de 600 agents dels diferents territoris (entre serveis públics, entitats, equipaments de proximitat i ciutadania) i s'han dut a terme 224 intervencions, en les que hi han participat més de 15.000 persones. A la memòria anual del programa, disponible a

la web de l'ASPB (www.aspb.cat) es pot consultar els agents que participen i els programes que es porten a terme en cada un dels barris. Per encàrrec del govern de la ciutat, s'ha elaborat una mesura de govern de sobre salut comunitària i atenció primària de salut a la ciutat de Barcelona per al període 2024-2030.

En l'àmbit escolar, el 2023 cal fer esment de la continuïtat dels programes que estan en marxa (<https://www.aspb.cat/arees/promocio-entorns/escoles/>). En l'etapa infantil, hi han participat 3.784 alumnes de 46 centres de segon cicle (de 3 a 6 anys) que representen el 14% dels centres de segon cicle d'educació infantil. En l'àmbit de la primària (de > 6 a 12 anys) la participació ha estat de 5.799 alumnes procedents de 85 centres d'educació primària que corresponen al 25% dels centres de la ciutat. Pel que fa a la secundària (>12 a 16 anys) han participat en els programes 14.604 alumnes de 87 centres que representen el 38% dels centres de secundària de la ciutat. En tots els casos, globalment el nivell de satisfacció del professorat participant s'ha situat entorn de 8 sobre 10.



Prenent en consideració els canvis recentment produïts en el currículum educatiu, l'evolució de les prioritats identificades mitjançant diverses fonts d'informació i els diversos actors que participen en la salut en l'entorn educatiu, l'any 2023, s'ha realitzat l'inici d'una revisió estratègica de com plantejar les actuacions de l'ASPB en la

promoció de la salut escolar. En l'àmbit de la millora dels programes de salut escolar, elaborats des de l'ASPB, es va iniciar l'avaluació del programa Cara i Creu i es va sol·licitar i va ser concedida un suport de recerca per part del Ministeri de Sanitat per fer l'avaluació del nou programa per promoció de relacions equitatives, que està previst fer-la en el curs 2024-25.

Des de l'ASPB es gestiona i garanteix la distribució de les vacunes finançades públicament als centres assistencials públics i privats de Barcelona. L'any 2023 es va gestionar la distribució d'un total de 1.379.048 dosis de vacunes, essent també el primer any en què s'ha publicat l'informe del sistema de vigilància de cobertures vacunals a la nostra ciutat amb una perspectiva d'equitat (VigiVacBCN), disponible a <https://www.aspb.cat/documents/vacunacio-barcelona-2022/>



Pel que fa a les intervencions de promoció de la salut d'àmbit ciutat, s'ha realitzat un programa de salut sexual i reproductiva en col·lectius especialment vulnerables en dos centres d'acollida per a persones sense llar, un destinat a dones i un altre adreçat a joves.



Prevençió i atenció a les addiccions

L'any 2023 s'ha continuat treballant amb les àrees del CatSalut, Departament de Salut, CSB, Ajuntament de Barcelona i la subdirecció d'addiccions, per a la subrogació de tres CAS de titularitat municipal i de l'ASPB al CatSalut (CAS Sants, CAS Sarrià i CAS Garbivent), que va ser efectiva l'1 de gener de 2024. Així mateix, es continua treballant per finalitzar la subrogació dels CAS Horta, CAS Baluard i CAS Nou Barris, junt amb la unitat mòbil del programa de manteniment amb metadona, previstes per l'1 de gener del 2025. Entre altres línies d'acció en matèria d'addiccions, s'ha continuat treballant amb programes de prevenció escolar i comunitària, i amb accions per reduir l'impacte del consum de drogues, a més de la continuïtat del Pla d'Acció de drogues i Addiccions 2021-2024.

Seguretat alimentària

Durant l'any 2023 s'ha donat un gran impuls al Projecte de Transformació digital del control alimentari. S'han realitzat campanyes de control digital de seguretat alimentària en diferents sectors minoristes i de restauració, s'ha millorat en l'acta digital i també s'han desenvolupat nous protocols per control programats i alguns controls no programats. En l'àmbit de la recerca, s'ha finalitzat l'estudi sobre digitalització del control oficial de seguretat alimentària en autoritats sanitàries de l'UE.

En l'àmbit organitzatiu i operatiu, s'ha implantat i actualitzat el Simplifica per a la tramitació de Sancionadors, i queda pendent l'actualització del circuit dels Requeriments. També s'ha implantat el control telemàtic documental en indústries alimentàries i el Programa de control Listeria m. en indústries de Barcelona elaboradores/ envasadores d'aliments llestos per al consum. S'han elaborat bases de dades i canvis d'organització per a la gestió d'alertes i altres incidències, i ha començat el desenvolupament del nou sistema d'informació de protecció de la salut.



S'ha fet un esforç en millorar la difusió d'informació d'interès per als operadors alimentaris amb diferents publicacions a la nostra pàgina web (Procediment del sistema digital d'inspeccions de seguretat alimentària, Guia d'ajuda als establiments alimentaris, Caixa d'eines per a l'aprofitament segur dels excedents en menjadors escolars) i s'estan desenvolupant infografies informatives sobre les campanyes de control alimentari programat.

Laboratori de Salut Pública

El Laboratori ha continuat analitzant mostres d'aliments, d'aigües, mediambientals i clíniques per atendre els requeriments del control oficial. Durant 2023 s'ha normalitzat el treball a distància tant per TS com per tècnics auxiliars de laboratori. Durant el 2023 el nombre de mostres global ha disminuït pel nou criteri de

presa de mostra baixada en el risc (33.091 mostres analitzades front 35.478). Cal destacar l'increment de mostres al Servei de Microbiologia, arribant a representar el 31% del total del laboratori, majoritàriament pel que fa a les mostres mediambientals (un 3,6% d'increment respecte a l'any anterior). Aquestes mostres tenen l'origen en les mostres preses per al control de la legionel·losi en diferents localitzacions.

D'altra banda, el Laboratori ha millorat els terminis de resposta de les mostres urgents o especials (94,5% dels resultats dins de termini, davant del 94% de l'any anterior) i, paral·lelament, s'ha seguit amb el procés d'actualització de la instrumentació dels serveis, amb la incorporació de nous equips instrumentals tant al servei de Química (nou cromatògraf iònic amb detector d'amperometria) com al de Microbiologia (nou autoclau). S'ha avançat en la millora de la lluminària de l'edifici i està previst que es finalitzi la seva renovació durant el 2024.

Paral·lelament, el Laboratori ha finalitzat el treball amb l'aplicatiu LIMS2000 i ha iniciat la implementació completa del nou programari de gestió de mostres i emissió de resultats *Oralims* (entorn web). Des de gener del 2024 s'utilitza únicament aquest últim programari.

Qualitat

L'ASPB millora de manera contínua el seu sistema de gestió integrat de la qualitat, ambiental i de la seguretat i salut laboral. En aquest sentit, ha estat auditada satisfactòriament en seguiment de les seves certificacions ISO 9001 i ISO 45001. Pel que fa a la gestió ambiental, ha fet un esforç en avançar especialment en la valoració de la petjada de carboni i en redoblar el seu compromís en la reducció de residus i la sostenibilitat dels seus processos.

En el seguiment que es fa de la percepció de les parts interessades, especialment persones interlocutores institucionals i usuàries dels CAS, es mantenen nivells elevats de satisfacció.

Recerca i docència

S'ha continuat treballant per impulsar la recerca i la docència mitjançant projectes de recerca que ajuden a millorar la cartera de serveis de l'ASPB, se n'han publicat els resultats en revistes científiques, que s'han presentat a congressos i jornades científiques, i s'impulsa la transferència d'aquests resultats a la societat en formats més divulgatius. Es participa activament en la docència de postgraus de salut pública, en les rotacions de MIR de medicina preventiva i salut pública i d'IIR d'Infermeria Familiar i Comunitària, i en la direcció de tesis doctorals. Alhora, es mantenen convenis de col·laboració amb universitats i centres docents per formar estudiants de grau i postgrau de disciplines diverses. Durant el 2023, els grups de recerca de l'ASPB adscrits a l'IR Sant Pau han estat avaluats per la seva producció durant el període 2018-22 amb bons resultats i incloent per primera vegada la valoració de l'impacte social de la recerca; també s'ha signat un conveni de col·laboració amb la Fundació Institut Universitari per a la Recerca a la Atenció Primària Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol) per promoure la recerca en l'àmbit de l'atenció primària, l'epidemiològica i la recerca en serveis sanitaris i la Salut Pública.



Eines de gestió

Durant l'exercici 2023 s'ha tancat el contracte de serveis de consultoria per a l'elaboració d'un pla de sistemes amb l'objectiu de modernitzar els sistemes d'informació, adaptant els serveis a les possibles necessitats normatives i del negoci, actualitzant-los tecnològicament i assolint una gestió dels serveis de salut pública excel·lent. L'ASPB ja disposa d'un Pla Director de Sistemes que ha ajudat a dibuixar l'estratègia que cal seguir en aquest àmbit durant els pròxims anys, essent un dels seus màxims exponents la transformació digital de la vigilància i control sanitari de les activitats, establiments i factors de risc ambiental i alimentari a Barcelona mitjançant la implantació del Sistema d'Informació de Protecció de la Salut (EIRA) que ha començat a desenvolupar-se en aquest exercici. També és important indicar la creació del Comitè de Seguiment del Pla de Sistemes que permetrà fer un seguiment del seu assoliment i la seva actualització.

Juntament amb això, s'ha avançat en la implantació d'aplicatius de l'Ajuntament de Barcelona de gestió transversal que impacten a diferents procediments de l'ASPB en relació amb contractació i autoritat sanitària. En aquest sentit, ja s'ha implantat la Plataforma de licitació electrònica per a tots els contractes iguals o superiors a 5.000 euros, s'han dut a terme proves pilot amb el Gestor electrònic d'expedients amb contractes majors, s'ha implantat el mòdul del Portafactures i s'ha treballat per incloure els expedients sancionadors de tabac a l'Autoritas.

D'altra banda, s'ha continuat amb la formació a persones treballadores en matèria de ciberseguretat i a les recentment incorporades a l'ASPB en aplicacions de gestió col·laborativa i de teletreball.

Publicacions en revistes indexades

Alarcón Gutiérrez M, Palma Díaz D, Alberny Iglesias M, Ruiz Riera R, Guayta- Escolies R, García de Olalla P, Rius Gibert C. Response Rate, Acceptability and Effectiveness of an Intervention Offering HIV/STI Testing Via Apps Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex With Men in Barcelona, Spain, from 2016 to 2020. *AIDS Behav.* 2024 Apr;28(4):1345-1355. doi: 10.1007/s10461-023-04165-2. Epub 2023 Sep 28. PMID: 37768426; PMCID: PMC10940395.

Alarcón Gutiérrez M, Palma Díaz D, Forns Cantón ML, Fernández-López L, García de Olalla P, Rius Gibert C. Trends in Sexual Health of Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men, and Transgender Individuals: Apps Driven Testing Program for HIV and Other STIs in Barcelona, Spain (2016-2023). *J Community Health.* 2024 Jun;49(3):429-438. doi: 10.1007/s10900-023-01310-9. Epub 2023 Dec 8. PMID: 38063976; PMCID: PMC10981613.

Amalia B, Fu M, Tigova O, Ballbè M, Paniello-Castillo B, Castellano Y, Vyzikidou VK, O'Donnell R, Dobson R, Lugo A, Veronese C, Pérez-Ortuño R, Pascual JA, Cortés N, Gil F, Olmedo P, Soriano JB, Boffi R, Ruprecht A, Ancochea J, López MJ, Gallus S, Vardavas C, Semple S, Fernández E; TackSHS Project Investigators. Exposure to secondhand aerosol from electronic cigarettes at homes: A real-life study in four European countries. *Sci Total Environ.* 2023 Jan 1;854:158668. doi: 10.1016/j.scitotenv.2022.158668. Epub 2022 Sep 12. PMID: 36099951.

Arias de la Torre J, Vilagut G, Ronaldson A, Bakolis I, Dregan A, Navarro- Mateu F, Pérez K, Szücs

A, Bartoll-Roca X, Molina AJ, Elices M, Pérez-Solá V, Martín V, Serrano-Blanco A, Valderas JM, Alonso J. Reconsidering the Use of Population Health Surveys for Monitoring of Mental Health. *JMIR Public Health Surveill.* 2023 Nov 23;9:e48138. doi: 10.2196/48138. PMID: 37995112; PMCID: PMC10704303.

Arias de la Torre J, Vilagut G, Ronaldson A, Valderas JM, Bakolis I, Dregan A, Molina AJ, Navarro-Mateu F, Pérez K, Bartoll-Roca X, Elices M, Pérez-Sola V, Serrano-Blanco A, Martín V, Alonso J. Reliability and cross-country equivalence of the 8-item version of the Patient Health Questionnaire (PHQ-8) for the assessment of depression: results from 27 countries in Europe. *Lancet Reg Health Eur.* 2023 Jun 6;31:100659. doi: 10.1016/j.lanepe.2023.100659. PMID: 37332385; PMCID: PMC10272490.

Bartoll-Roca X, Palència L, Calvo MJ, Pérez K. Trends and inequalities in (healthy) life expectancy by neighbourhood during the COVID-19 epidemic in Barcelona. *Gac Sanit.* 2023;37:102267. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.102267. Epub 2022 Oct 17. PMID: 36347169; PMCID: PMC9576221.

Bartoli M, Clotas C, Bosque-Prous M, Espelt A. Short report: Effectiveness of a universal preschool-based program for emotional education in 3- to 5-year- old children with autism spectrum conditions. *Autism.* 2023 Dec 12:13623613231217058. doi: 10.1177/13623613231217058. Epub ahead of print. PMID: 38084746.

Benavides FG, Borrell C. La necesaria vinculación universitaria de los profesionales de salud pública [The need for university links for public health professionals]. *Gac Sanit.* 2023 Jun 5;37:102308. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102308. PMID: 37285740.

Benítez-Cano D, González-Marín P, Gómez-Gutiérrez A, Marí-Dell'Olmo M, Oliveras L. Association of drought conditions and heavy rainfalls with the quality of drinking water in Barcelona (2010-2022). *J Expo Sci Environ Epidemiol.* 2024 Jan;34(1):175-183. doi: 10.1038/s41370-023-00611-4. Epub 2023 Nov 29. PMID: 38030824.

Borrell C. Desigualdades en salud en Gaceta Sanitaria, de 1988 a 2022 [Health inequalities in Gaceta Sanitaria, from 1988 to 2022]. *Gac Sanit.* 2023 Feb 17;37:102291. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102291. PMID: 36806941.

Borrell C, Palència L, Marí-Dell'Olmo M, Bartoll X, Gotsens M, Pasarín MI, Artazcoz L, Rodríguez-Sanz M, López MJ, Pérez K. A City Surveillance System for Social Health Inequalities: The Case of Barcelona. *Int J Environ Res Public Health.* 2023 Feb 17;20(4):3536. doi: 10.3390/ijerph20043536. PMID: 36834231; PMCID: PMC9961633.

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

- Brime B, Villalbí JR. Is adolescent use of tobacco, alcohol and cannabis decreasing? *Adicciones*. 2023 Dec 1;35(4):383-386. English, Spanish. doi: 10.20882/adicciones.2035. PMID: 38224185.
- Canto MV, Guxens M, García-Altés A, López MJ, Marí-Dell'Olmo M, García-Pérez J, Ramis R. Air Pollution and Birth Outcomes: Health Impact and Economic Value Assessment in Spain. *Int J Environ Res Public Health*. 2023 Jan 27;20(3):2290. doi: 10.3390/ijerph20032290. PMID: 36767658; PMCID: PMC9916075.
- Cela-Bertran X, Peguero G, Serral G, Sánchez-Ledesma E, Martínez-Hernández A, Pié-Balaguer A. Understanding the relationship between gender and mental health in adolescence: the Gender Adherence Index (GAI). *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2024 Jan;33(1):229-240. doi: 10.1007/s00787-023-02150-7. Epub 2023 Feb 10. Erratum in: *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2024 May;33(5):1613. doi: 10.1007/s00787-023-02218-4. PMID: 36763181.
- Cogollos-de-la-Peña R, Álvarez-Vargas A, Domínguez-Navarro F, Espelt A, Fuentes-Aparicio L, Puigpinós-Riera R. Social inequalities in the use of physiotherapy in women diagnosed with breast cancer in Barcelona: DAMA cohort. *Breast Cancer Res Treat*. 2024 Apr;204(2):377-387. doi: 10.1007/s10549-023-07191-9. Epub 2023 Dec 28. PMID: 38155271; PMCID: PMC10948522.
- Continente X, Henderson E, López-González L, Fernández E, Tigova O, Semple S, O'Donnell R, Navas-Acién A, Cortés-Francisco N, Ramírez N, Dobson R, López MJ; TackSHS Project Investigators. Exposure to secondhand and thirdhand smoke in private vehicles: Measurements in air and dust samples. *Environ Res*. 2023 Oct 15;235:116681. doi: 10.1016/j.envres.2023.116681. Epub 2023 Jul 18. PMID: 37474087.
- Contreras-Rodríguez O, Reales-Moreno M, Fernández-Barrés S, Cimpean A, Arnoriaga-Rodríguez M, Puig J, Biarnés C, Motger-Albertí A, Cano M, Fernández-Real JM. Consumption of ultra-processed foods is associated with depression, mesocorticolimbic volume, and inflammation. *J Affect Disord*. 2023 Aug 15;335:340-348. doi: 10.1016/j.jad.2023.05.009. Epub 2023 May 18. PMID: 37207947.
- Cornejo-Sánchez T, Soldevila N, Coronas L, Alsedà M, Godoy P, Razquín E, Sabaté S, Guix S, Rodríguez Garrido V, Bartolomé R, Domínguez A; Working Group for the Study of Outbreaks of Acute Gastroenteritis in Catalonia. Epidemiology of GII.4 and GII.2 norovirus outbreaks in closed and semi-closed institutions in 2017 and 2018. *Sci Rep*. 2023 Jan 30;13(1):1659. doi: 10.1038/s41598-023-28448-9. PMID: 36717621; PMCID: PMC9886968.
- Descarpentrie A, Calas L, Cornet M, Heude B, Charles MA, Avraam D, Brescianini S, Cadman T, Elhakeem A, Fernández-Barrés S, Harris JR, Inskip H, Julvez J, Llop S, Margetaki K, Maritano S, Nader JLT, Roumeliotaki T, Salika T, Subiza-Pérez M, Vafeiadi M, Vrijheid M, Wright J, Yang T, Dargent-Molina P, Lioret S. Lifestyle patterns in European preschoolers: Associations with socio- demographic factors and body mass index. *Pediatr Obes*. 2023 Dec;18(12):e13079. doi: 10.1111/ijpo.13079. Epub 2023 Oct 5. PMID: 37795656.
- Díez J, Taulet G, Fontán-Vela M, González-Rábago Y, Cereijo L, Sandín- Vázquez M, Rodríguez E, Franco M, Borrell C, Bilal U, Gullón P. Trends and determinants of social inequities in cardiovascular risk factors in Spain: a mixed-methods study. *Gac Sanit*. 2023 Mar 31;37:102298. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102298. PMID: 37004266.
- Domínguez Á, Soldevila N, Toledo D, Parrón I, Millet JP, Barrabeig I, Godoy P, On Behalf Of Transmission Of Tuberculosis In Catalonia Spain Working Group. Factors Associated with Treatment Prescription to Pulmonary Tuberculosis Contacts in Catalonia (2019-2021): A Population-Based Epidemiological Study. *Vaccines (Basel)*. 2023 Dec 1;11(12):1800. doi: 10.3390/vaccines11121800. PMID: 38140204; PMCID: PMC10747834.
- Fernández-Barrés S, Perez G, Piñero M, Reyes A, Pérez K, Artazcoz L, Borrell C. Effect of COVID-19 prevention as part of an urban renewal programme. *Public Health*. 2023 Oct;223:179-182. doi: 10.1016/j.puhe.2023.07.014. Epub 2023 Sep 2. PMID: 37666182.
- Ferraguti M, Martínez-de la Puente J, Brugueras S, Millet JP, Rius C, Valsecchi A, Figuerola J, Montalvo T. Spatial distribution and temporal dynamics of invasive and native mosquitoes in a large Mediterranean city. *Sci Total Environ*. 2023 Oct 20;896:165322. doi: 10.1016/j.scitotenv.2023.165322. Epub 2023 Jul 4. PMID: 37414178.
- Florian S, Ichou M, Panico L, Pinel-Jacquemin S, Vrijkotte TGM, Harskamp-van Ginkel MW, Huang RC, Carson J, Rodriguez LSM, Subiza-Pérez M, Vrijheid M, Fernández-Barrés S, Yang TC, Wright J, Corpeleijn E, Cardol M, Isaevska E, Moccia C, Kooijman MN, Voerman E, Jaddoe V, Welten M, Spada E, Rebagliato M, Beneito A, Ronfani L, Charles MA. Differences in birth weight between immigrants' and natives'

children in Europe and Australia: a LifeCycle comparative observational cohort study. *BMJ Open*. 2023 Mar 23;13(3):e060932. doi: 10.1136/bmjopen-2022-060932. PMID: 36958776; PMCID: PMC10040079.

Font-Ribera L, Rico M, Marí-Dell'Olmo M, Oliveras L, Trapero-Bertran M, Pérez G, Valero N, Bartoll X, Realp E, Gómez-Gutiérrez A. Estimating ambient air pollution mortality and disease burden and its economic cost in Barcelona. *Environ Res*. 2023 Jan 1;216(Pt 1):114485. doi: 10.1016/j.envres.2022.114485. Epub 2022 Oct 4. PMID: 36206924.

Forcadell-Díez L, Bosch-Arís M, Espinel-Flores V, Abiétar DG, Puig-Barrachina V, Juárez Martínez O, Pérez G. Evaluación de la formación a profesorado para promover relaciones saludables y equitativas: ¿transformar o reproducir? [An evaluation of teacher training to promote healthy and equitable relationships: transforming or reproducing?]. *Gac Sanit*. 2023 Nov 24;37:102338. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102338. PMID: 38006665.

Forcadell-Díez L, Juárez Martínez O, Abiétar DG, López MJ, Sánchez-Martínez F, Pérez G. Healthy and Equitable Interpersonal Relationships, Health Inequalities and Socio-Educational Interventions: A Conceptual Framework for Action. *J Sch Health*. 2023 Jun;93(6):521-532. doi: 10.1111/josh.13318. Epub 2023 Mar 14. PMID: 36917972.

Forcadell-Díez L, Sánchez-Valdivia N, Piñero Casas M, Pila M, Reyes Segura A, Salobral R, Olivella Cirici M, Fernández-Barrés S, Pérez G. Germina: herramienta para la detección automática de agrupaciones de casos de COVID-19 [Germina: tool for automatic detection of clusters of

COVID-19 cases]. *Gac Sanit*. 2023 Sep 9;37:102321. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102321. PMID: 37696159.

Forcadell-Díez L, Rius C, Salobral R, Sánchez-Valdivia N, Mendioroz J, Godoy P, Badiella Jarque E, Ferrandiz-Mont D, Moreno Cervera D, Jordan Suriñach B, Vilalta-Carrera A, Guadalupe-Fernández V, Mateo Basilio J, Farràs Tapiol S, Pérez G. A large outbreak of COVID-19 linked to an end of term trip to Menorca (Spain) by secondary school students in summer 2021. *PLoS One*. 2023 Feb 3;18(2):e0280614. doi: 10.1371/journal.pone.0280614. PMID: 36735702; PMCID: PMC9897546.

Galimany E, Navarro J, Martino I, Aymí R, Cermeño P, Montalvo T. Gulls as potential sentinels for urban litter: combining nest and GPS-tracking information. *Environ Monit Assess*. 2023 Mar 29;195(4):521. doi: 10.1007/s10661-023-11133-9. PMID: 36988754; PMCID: PMC10060334.

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

Gasull M, Camargo J, Pumarega J, Henríquez-Hernández LA, Campi L, Zumbado M, Contreras-Llanes M, Oliveras L, González-Marín P, Luzardo OP, Gómez-Gutiérrez A, Alguacil J, Porta M. Blood concentrations of metals, essential trace elements and other chemicals in the general adult

population of Barcelona: Distribution and associated sociodemographic factors. *Sci Total Environ*. 2024 Jan 20;909:168502. doi: 10.1016/j.scitotenv.2023.168502. Epub 2023 Nov 15. PMID: 37977377.

Gonzalez-Casals H, Vives J, Bosque-Prous M, Folch C, Drou-Roget G, Muntaner C, Vives-Cases C, Barbaglia MG, Colom J, Espelt A. Gender inequalities in the prevalence of low mood and related factors in schooled adolescents during the 2019-2020 school year: DESKcohort project. *J Affect Disord*. 2023 Jul 15;333:305-312. doi: 10.1016/j.jad.2023.04.058. Epub 2023 Apr 19. PMID: 37084966.

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

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

Jacques-Aviñó C, Alarcón Guitiérrez M, Barbera MJ, Fuertes I, Martín-Ezquerria G, Lopez-Contreras J, Vives Á, Rodríguez R, Ros M, Rius C, de Olalla PG.

- Epidemiological Characteristics and Factors Associated with Repeat Sexually Transmitted Infections in Barcelona, Spain Over a Decade. *Arch Sex Behav*. 2024 Feb;53(2):735-744. doi: 10.1007/s10508-023-02711-6. Epub 2023 Oct 24. PMID: 37875628; PMCID: PMC10844332.
- Keogan S, Alonso T, Sunday S, Hanafin J, Tigova O, Fernandez E, Lopez MJ, Gallus S, Semple S, Tzortzi A, Boffi R, Gorini G, Lopez-Nicolas A, Arvind DK, Radu-Loghin C, Soriano JB, Clancy L. Particle Exposure Hazards of Visiting Outdoor Smoking Areas for Patients with Asthma or COPD Even in EU Countries with Comprehensive Smokefree Laws. *Int J Environ Res Public Health*. 2023 May 28;20(11):5978. doi: 10.3390/ijerph20115978. PMID: 37297582; PMCID: PMC10252725.
- López-Contreras N, Puig-Barrachina V, Vives A, Olave-Müller P, Gotsens M. Social inequalities in self-perceived health in Chile, does the urban environment matter?: a cross-sectional study. *Arch Public Health*. 2023 Jul 7;81(1):128. doi: 10.1186/s13690-023-01136-w. PMID: 37420299; PMCID: PMC10327346.
- Lührsen DS, Zavitsanou E, Cerecedo-Iglesias C, Pardo-Araujo M, Palmer JRB, Bartumeus F, Montalvo T, Michaelakis A, Lowe R. Adult *Aedes albopictus* in winter: implications for mosquito surveillance in southern Europe. *Lancet Planet Health*. 2023 Sep;7(9):e729-e731. doi: 10.1016/S2542-5196(23)00170-5. PMID: 37673540.
- Madrona-Bonastre R, Sanz-Barbero B, Pérez-Martínez V, Abiétar DG, Sánchez-Martínez F, Forcadell-Díez L, Pérez G, Vives-Cases C. Sexismo y violencia de pareja en adolescentes [Sexism and intimate partner violence in adolescents]. *Gac Sanit*. 2023;37:102221. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.02.007. Epub 2022 Sep 13. PMID: 36113323.
- Martín-Iguacel R, Pericas C, Bruguera A, Rosell G, Martínez E, Díaz Y, Alonso L, Nomah DK, Blanco JL, Domingo P, Álvarez-López P, Linares MS, Vilades Laborda C, Mera A, Calzado Isbert S, Johansen IS, Miró JM, Casabona J, Llibre JM; PISCIS Study Group. Mpox: Clinical Outcomes and Impact of Vaccination in People with and without HIV: A Population-Wide Study. *Microorganisms*. 2023 Nov 3;11(11):2701. doi: 10.3390/microorganisms11112701. PMID: 38004713; PMCID: PMC10673392.
- Martín-Vélez V, Navarro J, Figuerola J, Aymí R, Sabaté S, Planell R, Vila J, Montalvo T. A spatial analysis of urban gulls contribution to the potential spread of zoonotic and antibiotic-resistant bacteria. *Sci Total Environ*. 2024 Feb 20;912:168762. doi: 10.1016/j.scitotenv.2023.168762. Epub 2023 Nov 23. PMID: 38007121.
- Martínez-Baz I, Bullón-Vela V, Soldevila N, Torner N, Palma D, García Cenoz M, Pérez G, Burgui C, Castilla J, Godoy P, Domínguez A, Toledo D. Assessment of Knowledge and Attitudes Over Time in Postacute COVID-19 Environments: Protocol for an Epidemiological Study. *JMIR Res Protoc*. 2023 Nov 23;12:e52114. doi: 10.2196/52114. PMID: 37995118; PMCID: PMC10704316.
- Martinez-Beneito MA, Marí-Dell'Olmo M, Sánchez-Valdivia N, Rodríguez-Sanz M, Pérez G, Pasarín MI, Rius C, Artazcoz L, Prieto R, Pérez K, Borrell C. Socioeconomic inequalities in COVID-19 incidence during the first six waves in Barcelona. *Int J Epidemiol*. 2023 Dec 25;52(6):1687-1695. doi: 10.1093/ije/dyad105. PMID: 37494962.
- Martínez-Riveros H, Martró E, Montoro-Fernandez M, Diaz Y, Muntada E, Romano-deGea P, Moreno-Fornés S, Mora R, Villegas L, Mena J, Roqueta Q, Hernández J, Vázquez M, Rius C, Román F, Not A, Muntané L, Colom J, Casabona J, Agustí C. An online hepatitis C virus self-sampling strategy for gay, bisexual, and other men who have sex with men and trans women: TESTATE C PLUS 2020-2021. *J Evid Based Med*. 2023 Dec;16(4):446-450. doi: 10.1111/jebm.12566. Epub 2023 Dec 25. PMID: 38146223.
- Mauriz E, Fernández-Vázquez JP, Díez-Flecha C, Reguero-Celada S, Fernández-Villa T, Fernández-Somoano A, Caylà JA, Lozano-García JA, Vázquez-Casares AM, Martín-Sánchez V. Impact of a COVID-19 Outbreak in an Elderly Care Home after Primary Vaccination. *Vaccines (Basel)*. 2023 Aug 19;11(8):1382. doi: 10.3390/vaccines11081382. PMID: 37631950; PMCID: PMC10459698.
- Mayoral K, Lizano-Barrantes C, Zamora V, Pont A, Miret C, Barrufet C, Caballero-Rabasco MA, Praena-Crespo M, Bercedo A, Valdesoiro-Navarrete L, Guerra MT, Pardo Y, Martínez Zapata MJ, Garin O, Ferrer M; ARCA Group. Montelukast in paediatric asthma and allergic rhinitis: a systematic review and meta-analysis. *Eur Respir Rev*. 2023 Oct 18;32(170):230124. doi: 10.1183/16000617.0124-2023. PMID: 37852659; PMCID: PMC10582929.
- Miret C, Orive M, Sala M, García-Gutiérrez S, Sarasqueta C, Legarreta MJ, Redondo M, Rivero A, Castells X, Quintana JM, Garin O, Ferrer M; REDISSEC-CaMISS Group. Reference values of EORTC QLQ-C30, EORTC QLQ-

BR23, and EQ-5D-5L for women with non-metastatic breast cancer at diagnosis and 2 years after. *Qual Life Res.* 2023 Apr;32(4):989-1003. doi: 10.1007/s11136-022-03327-4. Epub 2023 Jan 11. Erratum in: *Qual Life Res.* 2024 May;33(5):1433-1435. doi: 10.1007/s11136-024-03628-w. PMID: 36630024; PMCID: PMC10063520.

Monreal-Bartolomé A, Barceló-Soler A, García-Campayo J, Bartolomé-Moreno C, Cortés-Montávez P, Acon E, Huertes M, Lacasa V, Crespo S, Lloret-Irles D, Sordo L, Clotas Bote C, Puigcorbé S, López-Del-Hoyo Y. Preventive Gambling Programs for Adolescents and Young Adults: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health.* 2023 Mar 7;20(6):4691. doi: 10.3390/ijerph20064691. PMID: 36981602; PMCID: PMC10048743.

Moreira I, Ferrer M, Vilagut G, Mortier P, Felez-Nobrega M, Domènech-Abella J, Haro JM, Alonso J. Social inequalities in mental and physical health derived from the COVID-19 pandemic in Spain beyond SARS-CoV-2 infection. *Int J Equity Health.* 2023 Jul 24;22(1):136. doi: 10.1186/s12939-023-01933-3. Erratum in: *Int J Equity Health.* 2023 Sep 19;22(1):192. doi: 10.1186/s12939-023-01997-1. PMID: 37488575; PMCID: PMC10367254.

Moreira I, Ferrer M, Vilagut G, Mortier P, Felez-Nobrega M, Domènech-Abella J, Haro JM, Alonso J. Correction: Social inequalities in mental and physical health derived from the COVID-19 pandemic in Spain beyond SARS-CoV-2 infection. *Int J Equity Health.* 2023 Sep 19;22(1):192. doi: 10.1186/s12939-023-01997-1. Erratum for: *Int J Equity Health.* 2023 Jul 24;22(1):136. doi: 10.1186/s12939-023-01933-3. PMID: 37726713; PMCID: PMC10510113.

Moreno-García S, Belza MJ, Iniesta C, González-Recio P, Palma D, Sordo L, Pulido J, Guerras JM. Daily use of HIV pre-exposure prophylaxis among gay, bisexual and other men who have sex with men in Spain: Prevalence and associated factors. *Med Clin (Barc).* 2024 Feb 9;162(3):95-102. English, Spanish. doi: 10.1016/j.medcli.2023.08.002. Epub 2023 Oct 8. PMID: 37813725.

Nos D, Montalvo T, Cortés-Francisco N, Figuerola J, Aymí R, Giménez J, Solé M, Navarro J. Sources of persistent organic pollutants and their physiological effects on opportunistic urban gulls. *J Hazard Mater.* 2024 Mar 5;465:133129. doi: 10.1016/j.jhazmat.2023.133129. Epub 2023 Nov 30. PMID: 38056272.

Olivella-Cirici M, Garcia-Continente X, Bartroli Checa M, Serral Cano G, Pérez Albarracín G. El uso problemático del teléfono móvil: análisis transversal del perfil individual y factores asociados [The problematic use of the mobile phone: cross-sectional analysis of the individual profile and associated factors.]. *Rev Esp Salud Publica.* 2023 May 3;97:e202305036. Spanish. PMID: 37132395; PMCID: PMC10560524.

Palma D, Alarcón M, García de Olalla P, Guerras JM, Pericas C, García J, Barberá MJ, Ayerdi O, Vera García M, Román-Urrestarazu A, Belza MJ, Rius C. Hepatitis C antibody prevalence and active hepatitis C infection in HIV-negative gay, bisexual, and other men who have sex with men in Barcelona and Madrid, Spain (March 2018-March 2021). *IJID Reg.* 2023 Jul 7;8:95-104. doi: 10.1016/j.ijregi.2023.07.001. PMID: 37554356; PMCID: PMC10404990.

Parrón I, Carol M, Bes N, Izquierdo C, Godoy P, Barrabeig I, Sala MR, Minguell S, Ferras J, Rius C, Martínez AI, Domínguez À;

Working Group for the Study of Outbreaks of Acute Gastroenteritis in Catalonia. The impact of COVID-19 pandemic on the incidence of acute gastroenteritis outbreaks in Catalonia (Spain). *Epidemiol Infect.* 2023 Dec 11;152:e10. doi: 10.1017/S0950268823001851. PMID: 38073577; PMCID: PMC10804134.

Pérez G, Bartroli M, Pasarín MI, Artazcoz L, Juárez O. Estrategia de promoción de relaciones equitativas y saludables en centros educativos de Barcelona [Strategy for the promotion of equitable and healthy relationships in educational centers in Barcelona]. *Gac Sanit.* 2023 Jan 14;37:102286. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2022.102286. PMID: 36645958.

Pérez K, Santamariña-Rubio E, Ferrando J, López MJ, Badiella L. Effectiveness of a Road Traffic Injury Prevention Intervention in Reducing Pedestrian Injuries, Barcelona, Spain, 2002-2019. *Am J Public Health.* 2023 May;113(5):495-499. doi: 10.2105/AJPH.2022.307216. Epub 2023 Feb 23. PMID: 36821808; PMCID: PMC10088944.

Pérez-Ríos M, López-Medina DC, Guerra-Tort C, Rey-Brandariz J, Varela-Lema L, Santiago-Pérez MI, Candal C, Montes A, López MJ, Dalmau R, Provencio M, Fernández E, Blanco A, Ruano-Ravina A. Mortality Attributable to Environmental Tobacco Smoke Exposure in Spain in 2020. *Arch Bronconeumol.* 2023 May;59(5):305-310. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2023.02.017. Epub 2023 Mar 10. PMID: 36967344.

Pinar-Martí A, Gignac F, Fernández-Barrés S, Romaguera D, Sala-Vila A, Lázaro I, Ranzani OT, Persavento C, Delgado A, Carol A, Torrent J, Gonzalez J,

Roso E, Barrera-Gómez J, López-Vicente M, Boucher O, Nieuwenhuijsen M, Turner MC, Burgaleta M, Canals J, Arija V, Basagaña X, Ros E, Salas-Salvadó J, Sunyer J, Julvez J. Effect of walnut consumption on neuropsychological development in healthy adolescents: a multi-school randomised controlled trial. *EClinicalMedicine*. 2023 Apr 6;59:101954. doi: 10.1016/j.eclinm.2023.101954. PMID: 37096186; PMCID: PMC10121389.

Politi J, Donat M, Guerras JM, Ayerdi O, Palma D, García JN, Barrio G, Belza MJ; Methysos Project Group. Gaps in HIV and Hepatitis C Testing Among 3486 HIV- Negative Men Who have Sex with Men in Spain in the Era of Highly Effective Antiviral Therapies. *J Community Health*. 2024 Feb;49(1):139-155. doi: 10.1007/s10900-023-01259-9. Epub 2023 Aug 10. PMID: 37561245.

Porta M, Pumarega J, Gasull M, Aguilar R, Henríquez-Hernández LA, Basagaña X, Zumbado M, Villar-García J, Rius C, Mehta S, Vidal M, Jimenez A, Campi L, Lop J, Pérez Luzardo OL, Dobaño C, Moncunill G. Individual blood concentrations of persistent organic pollutants and chemical elements, and COVID-19: A prospective cohort study in Barcelona. *Environ Res*. 2023 Apr 15;223:115419. doi: 10.1016/j.envres.2023.115419. Epub 2023 Feb 4. PMID: 36740154; PMCID: PMC9898057.

Portillo-Van Diest A, Vilagut G, Alayo I, Ferrer M, Amigo F, Amann BL, Aragón-Peña A, Aragonès E, Asúnsolo Del Barco Á, Campos M, Del Cura-González I, Espuga M, González-Pinto A, Haro JM, Larrauri A, López-Fresneña N, Martínez de Salázar A, Molina JD, Ortí-Lucas RM, Parellada M, Pelayo-Terán JM, Pérez-Zapata A, Pijoan JI, Plana N, Puig T, Rius C,

Rodríguez-Blázquez C, Sanz F, Serra C, Urreta-Barallobre I, Kessler RC, Bruffaerts R, Vieta E, Pérez-Solá V, Alonso J, Mortier P; MINDCOVID Working Group. Traumatic stress symptoms among Spanish healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a prospective study. *Epidemiol Psychiatr Sci*. 2023 Aug 9;32:e50. doi: 10.1017/S2045796023000628. PMID: 37555258; PMCID: PMC10465320.

Prieto García R, Millet JP, Palma D, Barbaglia Navarro MG, Gibert CR; Barcelona CAS Working Group. Latent Tuberculosis Infection in Users of Drug Dependence Care and Follow-up Centers in Barcelona in 2017-2021: A Cross-sectional Descriptive Study. *Open Respir Arch*. 2023 Jul 4;5(3):100257. doi: 10.1016/j.opresp.2023.100257. PMID: 37599795; PMCID: PMC10432789.

Pumarega J, Gasull M, Koponen J, Campi L, Rantakokko P, Henríquez-Hernández LA, Aguilar R, Donat-Vargas C, Zumbado M, Villar-García J, Rius C, Santiago-Díaz P, Vidal M, Jimenez A, Iglesias M, Dobaño C, Moncunill G, Porta M. Prepandemic personal concentrations of per- and polyfluoroalkyl substances (PFAS) and other pollutants: Specific and combined effects on the incidence of COVID-19 disease and SARS-CoV-2 infection. *Environ Res*. 2023 Nov 15;237(Pt 2):116965. doi: 10.1016/j.envres.2023.116965. Epub 2023 Aug 29. PMID: 37652221.

Ramos Vaquero P, Font Sabaté M, Juárez Martínez O, Sánchez-Martínez F, Manera Bassols M, Blanquer Genovart M. ¿Influyen los determinantes socioeconómicos en la oferta de los menús escolares? [Do socioeconomic determinants influence school menus?]. *Nutr Hosp*. 2023 Aug 28;40(4):792-799. Spanish. doi: 10.20960/nh.04529. PMID: 37409719.

Rocklöv J, Semenza JC, Dasgupta S, Robinson EJZ, Abd El Wahed A, Alcayna T, Arnés-Sanz C, Bailey M, Bärnighausen T, Bartumeus F, Borrell C, Bouwer LM, Bretonnière PA, Bunker A, Chavardes C, van Daalen KR, Encarnação J, González-Reviriego N, Guo J, Johnson K, Koopmans MPG, Mániz Costa M, Michaelakis A, Montalvo T, Omazic A, Palmer JRB, Preet R, Romanello M, Shafiul Alam M, Sikkema RS, Terrado M, Treskova M, Urquiza D; IDAlert Consortium; Lowe R. Decision-support tools to build climate resilience against emerging infectious diseases in Europe and beyond. *Lancet Reg Health Eur*. 2023 Aug 7;32:100701. doi: 10.1016/j.lanepe.2023.100701. PMID: 37583927; PMCID: PMC10424206.

Sadowski C, Belknap R, Holland DP, Moro RN, Chen MP, Wright A, Millet JP, Caylà JA, Scott NA, Borisov A, Gandhi NR. Symptoms and Systemic Drug Reactions in Persons Receiving Weekly Rifapentine Plus Isoniazid (3HP) Treatment for Latent Tuberculosis Infection. *Clin Infect Dis*. 2023 Jun 16;76(12):2090-2097. doi: 10.1093/cid/ciad083. PMID: 36815322; PMCID: PMC10273365.

Samper Amargós M, González-Viana A, Vergara Duarte M, Pasarín Rúa MI. El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública [The role of the nurse in the field of public health]. *Gac Sanit*. 2023 Nov 25;37:102337. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102337. PMID: 38007960.

San Pío MJ, Clotas C, Espelt A, López MJ, Bosque-Prous M, Juárez O, Bartroli M. Effectiveness of a preschool emotional education programme administered over 3 grades: a cluster randomised controlled trial. *Public Health*. 2023 May;218:53-59. doi: 10.1016/j.puhe.2023.01.011. Epub 2023 Mar 23. PMID: 36965464.

Sánchez-Díez S, Muñoz X, Montalvo T, Ojanguren I, Romero-Mesones C, Senar JC, Peracho-Tobeña V, Cruz MJ. Sensitization to avian and fungal proteins in different work environments. *Allergy Asthma Clin Immunol*. 2023 Nov 13;19(1):96. doi: 10.1186/s13223-023-00852-w. PMID: 37957771; PMCID: PMC10644561.

Sánchez-Valdivia N, Barbaglia MG, Olivella-Cirici M, Girona Marcos N, Gotsens M, Garrido Albaina A, Rius C, Bartroli M, Pérez G. Community outbreak of COVID-19 among people who use drugs attending a harm reduction centre in Barcelona, Spain. *Harm Reduct J*. 2023 Jun 14;20(1):74. doi: 10.1186/s12954-023-00804-y. PMID: 37316829; PMCID: PMC10264877.

Sancho O, Clotas C, Bartroli M. Marco conceptual del juego de apuestas y sus daños asociados [Conceptual framework of gambling and gambling-related harms]. *Rev Esp Salud Publica*. 2023 Dec 12;97:e202312107. Spanish. PMID: 38087946.

Santià P, de Montgomery CJ, Pedersen TP, Marti-Castaner M. Differences in postpartum mental healthcare among women with identified needs: The role of migration status. *Scand J Public Health*. 2023 Oct 13:14034948231178337. doi: 10.1177/14034948231178337. Epub ahead of print. PMID: 37837218.

Schellhas L, Monasso GS, Felix JF, Jaddoe VW, Huang P, Fernández-Barrés S, Vrijheid M, Pesce G, Annesi-Maesano I, Page CM, Brantsæter AL, Bekkhus M, Håberg SE, London SJ, Munafò MR, Zuccolo L, Sharp GC. Maternal caffeine consumption during pregnancy and offspring cord blood DNA methylation: an epigenome-wide association

study meta-analysis. *Epigenomics*. 2023 Nov;15(22):1179-1193. doi: 10.2217/epi-2023-0263. Epub 2023 Nov 29. PMID: 38018434.

Scott NA, Sadowski C, Vernon A, Arevalo B, Beer K, Borisov A, Cayla JA, Chen M, Feng PJ, Moro RN, Holland DP, Martinson N, Millet JP, Miro JM, Belknap R. Using a medication event monitoring system to evaluate self-report and pill count for determining treatment completion with self-administered, once-weekly isoniazid and rifapentine. *Contemp Clin Trials*. 2023 Jun;129:107173. doi: 10.1016/j.cct.2023.107173. Epub 2023 Mar 31. PMID: 37004811; PMCID: PMC11078335.

Sentís A, Prats-Urbe A, Peixoto VR, Caylà JA, Gomes MD, Sousa S, Duarte R, Carvalho I, Carvalho C. Decline of tuberculosis notification rate in different populations and regions in Portugal, 2010-2017. *Pulmonology*. 2023 Dec;29 Suppl 4:S36-S43. doi: 10.1016/j.pulmoe.2021.08.002. Epub 2021 Sep 17. PMID: 34544672.

Teixidó-Compañó E, Sureda X, Bosque-Prous M, Villalbí JR, Puigcorbés S, Colillas-Malet E, Franco M, Espelt A. Understanding how alcohol environment influences youth drinking: A concept mapping study among university students. *Adicciones*. 2023 Dec 1;35(4):469-482. English, Spanish. doi: 10.20882/adicciones.1705. PMID: 36200225.

Uusküla A, Rannap J, Weijler L, Abagiu A, Arendt V, Barrio G, Barros H, Brummer-Korvenkontio H, Casabona J, Croes E, Jarlais DD, Seguin-Devaux C, Dudás M, Eritsyan K, Folch C, Hatzakis A, Heimer R, Heinsbroek E, Hope V, Jipa R, Kivite-Urtāne A, Levina O, Lyubimova A, Malczewski A, Matser A, McAuley A, Meireles P,

Mravčík V, Op de Coul E, Ojavee SE, Parés-Badell O, Prins M, Pulido J, Romanyak E, Rosinska M, Seyler T, Stone J, Sypsa V, Talu A, Tarján A, Taylor A, Vickerman P, Vorobjov S, Dolan K, Wiessing L; EMCDDA study group. Incarceration history is associated with HIV infection among community-recruited people who inject drugs in Europe: A propensity-score matched analysis of cross-sectional studies. *Addiction*. 2023 Nov;118(11):2177-2192. doi: 10.1111/add.16283. Epub 2023 Aug 3. PMID: 37991429.

Valmayor S, González K, López MJ, Lacera P, Giménez P, Rumín-Caparrós A, Pasarín MI, Henderson E, Díez E. Evaluation of a smoke-free beaches intervention in Barcelona: a quasi-experimental study. *Tob Control*. 2023 Jul 4;tc-2022-057873. doi: 10.1136/tc-2022-057873. Epub ahead of print. PMID: 37402576.

van Daalen KR, Tonne C, Borrell C, Nilsson M, Lowe R. Approaching unsafe limits: climate-related health inequities within and beyond Europe. *Lancet Reg Health Eur*. 2023 Jul 13;31:100683. doi: 10.1016/j.lanepe.2023.100683. PMID: 37520669; PMCID: PMC10372306.

Vázquez N, Continente X, Bartroli M, Juárez O, Muñoz L, Sánchez-Martínez F, Pérez A, Ariza C; Reptes Project Investigators. Fidelity of implementation of Reptes, an alcohol and cannabis selective prevention program for youngsters. *Gac Sanit*. 2023 Aug 18;37:102323. doi: 10.1016/j.gaceta.2023.102323. PMID: 37598579.

Vez-Garzón M, Giménez J, Sánchez-Márquez A, Montalvo T, Navarro J. Changes in the feeding ecology of an opportunistic predator inhabiting urban environments in response to COVID-19 lockdown. *R Soc Open*

Sci. 2023 Apr 12;10(4):221639. doi:
10.1098/rsos.221639. PMID:
37063991; PMCID: PMC10090867.

Vilaplana-Carnerero C, Giner-
Soriano M, Dominguez À, Morros
R, Pericas C, Álamo-Junquera D,
Toledo D, Gallego C, Redondo A,
Grau M. Atherosclerosis,
Cardiovascular Disease, and
COVID-19: A Narrative Review.
Biomedicines. 2023 Apr
18;11(4):1206. doi: 10.3390/
biomedicines11041206. PMID:
37189823; PMCID: PMC10136342.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



Seu central de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Pl. Lesseps, 1 · 08023 Barcelona
Tel 93 238 45 45 · Fax 93 217 31 97
info@aspb.cat

Connectem?



www.aspb.cat