

ESTUDI DE POLÍTIQUES LOCALS

SALUT PÚBLICA

Barberà del Vallès

2018

Fundació
Carles Pi
i Sunyer

d'estudis
autonòmics
i locals



Diputació
Barcelona

Ajuntament

Barberà del Vallès

Província

Barcelona

Tram de població

De 20.001 a 50.000 habitants

Taula de continguts

Presentació	7
Guia de lectura	9
1 Gestió i planificació	13
1.1 Plans i programes	13
1.2 Pressupost municipal destinat a salut pública	16
2 Activitats	18
2.1 Protecció de la salut	18
2.2 Promoció de la salut	22
3 Recolzament i xarxes	24
3.1 Relacions intergovernamentals	24
3.2 Relacions amb ens no governamentals	26
4 Organització i recursos	29
4.1 Estructura i organització política	29
4.2 Estructura i organització tècnica	31
4.3 Coordinació i canvis a les estructures organitzatives	32
4.4 Responsable tècnic/a	33
4.5 Treballadors/es	34
4.6 Formació i recerca	36
5 Avaluació	38
Annex: municipis participants	40

Presentació

Els anys 2009, 2012 i 2016 la Diputació de Barcelona va encarregar a la Fundació Carles Pi i Sunyer un estudi sobre la gestió municipal de la salut pública dels municipis de més de 10.000 habitants de la demarcació de Barcelona. L'estudi va permetre obtenir una descripció sistemàtica i detallada de les principals actuacions municipals en salut pública. A partir d'aquest treball es va plantejar la necessitat de mantenir actualitzada la informació sobre les actuacions municipals i donar continuïtat als estudis anteriors, utilitzant la metodologia dels panells de polítiques públiques que la Fundació Carles Pi i Sunyer desenvolupa des de fa anys. L'informe que teniu a les mans correspon a la tercera edició del Panel de Polítiques Públiques Locals de Salut Pública dels municipis de més de 10.000 habitants de la demarcació de Barcelona.

Aquest document ha estat elaborat especialment per al seu Ajuntament amb una clara vocació comparativa perquè serveixi de suport als tècnics i responsables de les polítiques locals. A la primera part, disposeu d'una Guia de lectura sobre aspectes tècnics i metodològics de l'enquesta i una explicació per a facilitar la comprensió de les dades. A la segona part, es desenvolupen els resultats de l'estudi organitzant aquesta informació en blocs temàtics similars a l'estructura de l'enquesta. Finalment, hi ha un Annex amb el llistat de municipis participants en aquesta edició.

Entenem que el Panel, com tot estudi longitudinal, s'anirà enriquint amb les aportacions que es realitzin en les futures edicions. És per això, que us animem a seguir col·laborant amb nosaltres en la millora d'aquesta eina i us demanem que ens feu arribar les propostes, comentaris o suggeriments que considereu oportuns.

Finalment, no podem concloure aquestes línies sense manifestar el nostre agraïment a tot el personal tècnic municipal i càrrecs electes dels ajuntaments que han col·laborat en la implementació d'aquest Panel, ja que sense la seva ajuda hagués estat impossible dur a terme aquesta empresa.

Fundació Carles Pi i Sunyer d'estudis autonòmics i locals
Diputació de Barcelona

Barcelona, setembre 2019

Guia de lectura

1. L'estudi inclou els municipis de més de 10.000 habitants de la demarcació de Barcelona segons el padró de 2017, un total de 80, exclouent la ciutat de Barcelona. La informació general del projecte i la metodologia d'investigació es troben desenvolupades al lloc web de la Fundació: www.pisunyer.org.

2. Tota la informació fa referència de forma exclusiva als ajuntaments que han participat responnent l'enquesta del Panel, és a dir, un total de 70 municipis, i fan referència a les actuacions desenvolupades durant l'any 2017.

3. Les fonts d'informació contingudes en aquest estudi són primàries, facilitades pels equips dels ajuntaments entre els mesos de setembre i desembre de 2018.

4. Els resultats de cada apartat incorporen la informació agregada de Barcelona i la informació agregada del tram de població del qual el seu municipi en forma part.

5. Per al tram poblacional s'han construït 4 trams de població: de 10.000 a 20.000, de 20.001 a 50.000, de 50.001 a 100.000 i de més de 100.000 habitants, seguint els criteris establerts en la Llei de Bases de Règim Local (vegeu el llistat dels municipis participants a l'annex del document).

6. Les respostes del seu Ajuntament s'expressen només en les dades agregades de Barcelona: en ombrejat quan el seu Ajuntament ha donat una resposta afirmativa en l'apartat respectiu; sense ombrejat si el seu Ajuntament no ha donat una resposta afirmativa.

Existència de plans vigents que planifiquin i coordinin les actuacions en matèria de salut pública que es desenvolupen al seu ajuntament (possibilitat de més d'una resposta). Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Barcelona
Sí, existeix un pla de salut pública local	15,7
Sí, existeixen plans parcials o específics en matèria de protecció i/o promoció de la salut	91,4
Sí, existeixen plans integrals en front d'emergències o desastres que incorporen actuacions de salut pública	84,3
Sí, existeixen plans transversals que incorporen actuacions de promoció de la salut	72,9
Sí, existeixen plans més generals que incorporen específicament objectius de salut pública	47,1
Sense planificació que coordini les actuacions en salut pública	1,4
Altres situacions	8,6

7. Els casos en què no s'expressen les dades de cadascun dels municipis els trobem a la pregunta 78, que són recodificades amb posterioritat fan referència a percepcions subjectives dels enquestats, on cal preservar l'anonimat de les respostes; i els casos, molt excepcionals, en què algun municipi no ha donat resposta a la pregunta concreta.

8. Entre claudàtors apareix el total de municipis (n) inclosos en el càlcul del descriptor. Aquest pot variar en funció del número d'ajuntaments que hagin aportat dades de la matèria. S'ha de tenir en compte que certes figures poden no existir en tots els ajuntaments. A més a més, hi ha alguns casos on la (n) fa referència al total de treballadors, plans o programes, o al total de processos participatius.

9. L'anàlisi estadística de les enquestes i la recodificació de les preguntes obertes ha estat realitzat des de la Fundació. Totes les recodificacions poden consultar-se a la web de la Fundació: www.pisunyer.org.

10. Els errors o inconsistències detectats a l'enquesta han estat corregits per l'equip d'investigació, prèvia consulta amb l'Ajuntament respectiu.

11. Atès que s'ha treballat amb un gran volum de dades, existeix la possibilitat que l'informe incorri en algun error o omissió. En cas de detectar qualsevol informació que considereu incorrecta, comuniquen-nos-ho. L'equip del Panel rectificarà les dades i us farà arribar un nou exemplar.

La informació referida a cada municipi és confidencial i només està a disposició dels responsables de l'Ajuntament. Per aquest motiu, us preguem que no feu difusió d'aquest material més enllà dels objectius pels quals està concebut, és a dir, com a eina de treball al servei del món local català.

Estudi de polítiques públiques locals.
Informe municipal

1 GESTIÓ I PLANIFICACIÓ

1.1 Plans i programes

1. Existència de plans vigents que planifiquin i coordinin les actuacions en matèria de salut pública que es desenvolupen al seu ajuntament (possibilitat de més d'una resposta). Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Existeixen plans específics en matèria de protecció de la salut	91,4	87,0
Existeixen programes específics en matèria de promoció de la salut	84,3	69,6
Existeixen plans de diferents polítiques que incorporen actuacions de promoció de la salut	72,9	65,2
Existeixen plans més generals que incorporen específicament objectius de salut pública	47,1	47,8
Existeix un pla de salut pública local	15,7	30,4
No hi ha cap tipus de planificació que coordini les actuacions en salut pública	1,4	0,0
Altres situacions	8,6	13,0

2. Matèries incloses en els plans o programes específics de protecció de la salut. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=64]

Control de plagues	90,6
Legionel·losi	89,1
Seguretat alimentària	87,5
Control sanitari de piscines públiques	84,4
Mosquit tigre	82,8
Animals peridomèstics i plagues	78,1
Aigua de consum humà	67,2
Tatuatges i pírcings	67,2
Lloc de concurrència pública i habitatge (salubritat)	64,1
Altres	23,4

3. Matèries incloses en els plans o programes específics de promoció de la salut. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=59]

Abús de substàncies legals addictives com l'alcohol o el tabac	93,2
Afectivitat i sexualitat	91,5
Ús de substàncies addictives il·legals	89,8
Activitat física i salut	83,1
Alimentació i nutrició	81,4
Salut bucodental	72,9
Prevenió d'accidents i primeres cures	69,5
Salut mental	62,7

4. Tipus d'activitats s'han realitzat en el programa de la promoció de la salut. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta).

	Tallers	Formació	Informació / Assessorament	Planificació familiar	Suport a entitats	Sensibi- lització	Altres
Abús de substàncies legals addictives [n=54]	94,4	44,4	63,0	7,4	31,5	68,5	9,3
Afectivitat i sexualitat [n=53]	92,5	26,4	50,9	9,4	18,9	43,4	13,2
Ús de substàncies addictives il·legals [n=53]	92,5	45,3	64,2	7,5	32,1	64,2	9,4
Activitat física i salut [n=48]	58,3	27,1	33,3	8,3	35,4	68,8	18,8
Alimentació i nutrició [n=48]	95,8	31,3	35,4	8,3	27,1	62,5	20,8
Salut bucodental [n=42]	66,7	14,3	21,4	4,8	4,8	45,2	19,0
Prevenió d'accidents i primeres cures [n=41]	82,9	51,2	31,7	9,8	22,0	43,9	7,3
Salut mental [n=35]	57,1	28,6	37,1	14,3	68,6	65,7	22,9

5. Existència d'un diagnosi de la salut de la població del municipi. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	44,3
Tram de població	52,2

6. Any d'elaboració i any de la darrera revisió del diagnòstic de salut de la població. Percentatge d'ajuntaments.

	Elaboració [n=31]	Revisió [n=22]
Fins al 2010	3,2	0,0
Del 2011 al 2014	9,7	4,5
Del 2015 al 2016	32,3	22,7
2017	48,4	54,5
2018	6,5	18,2

7. Disposició d'algun sistema d'informació que recull les principals dades actualitzades sobre l'estat de salut de la seva població. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Disposa de dades generals	35,7
Disposa d'un sistema d'indicadors	61,4
No en disposa	34,3

8. Coordinació entre l'Administració Autonòmica i l'Ajuntament quan es produeix algun brot epidèmic i una alerta de qualsevol tipus en el municipi. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Sí, però normalment un cop ja s'ha actuat (a posteriori)	4,3
Sí, des de que es detecta la incidència	67,1
No es pot generalitzar, en algunes ocasions sí i en altres no	25,7
No	2,9

1.2 Pressupost municipal destinat a salut pública*

9.. Ajuntaments amb partides consignades específicament a salut pública en els pressupostos liquidats pels ajuntaments l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	100,0
Tram de població	100,0

10. Procedència dels recursos econòmics en matèria de salut pública. Mitjana del percentatge dels pressupostos segons la procedència. [n=66]

	Barcelona	Tram de població
Recursos del propi Ajuntament	77,0	76,5
Transferències d'altres administracions	22,7	23,0
Altres fonts de finançament	0,3	0,5

11. Mitjana d'euros per municipi consignats en els pressupostos de protecció i promoció de la salut.

	Barcelona	Tram de població
Protecció de la salut [n=57]	141.551,4	101.666,7
Promoció de la salut [n=53]	87.912,5	50.778,9

*Les dades sobre els recursos econòmics destinats a les polítiques de salut municipals són estimacions aproximades que expressen casuístiques pressupostàries molt diverses. Per a aquest Informe, només s'han considerat aquells municipis que han contestat a tots els indicadors consultats.

12. Ajuntaments amb partides a animals de companyia consignades específicament als pressupostos de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	81,4
Tram de població	87,0

13. Quantitats mitjanes (en euros) destinades a partides consignades específicament per a animals de companyia. [n=51]

Barcelona	60.587,0
Tram de població	50.920,4

14. Ajuntaments que van imposar sancions econòmiques en relació a temes de salut pública durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	58,6
Tram de població	52,2

15. Ajuntaments que tenien establert algun tipus de taxa o preu públic en relació a temes relacionats amb la salut pública durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	61,4
Tram de població	60,9

2 ACTIVITATS

2.1 Protecció de la salut

16. Actuacions en matèria de protecció de la salut desenvolupades pels ajuntaments durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Gestió de queixes i denúncies	98,6	95,7
Control sanitari d'establiments minoristes d'alimentació	98,6	100,0
Prevenició de la legionel·losi	98,6	100,0
Control i gestió de les plagues (desratització, desinfecció i desinsectació)	97,1	95,7
Control d'aigües de lleure (piscines d'ús públic)	95,7	91,3
Control de la salubritat de les platges (solament per a municipis amb platges) [n=21]	95,2	100,0
Control d'animals peridomèstics (coloms i altres aus)	92,9	82,6
Control del risc derivat dels animals domèstics de companyia	92,9	91,3
Control sanitari d'aigües de consum humà	91,4	95,7
Control sanitari de restauració col·lectiva comercial	91,4	95,7
Control sanitari d'habitatges (Síndrome Diògenes,...)	90,0	95,7
Control sanitari d'establiments de pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing	85,7	87,0
Control de les condicions higièniques i de salubritat de llocs de convivència (perruqueries, hotels, escoles,...)	82,9	78,3
Control sanitari de mercats sedentaris i ambulants	80,0	87,0
Control del transport urbà de mercaderies d'alimentació	38,6	34,8
Altres	14,3	13,0

17. Organisme que ha realitzat les actuacions en matèria de protecció de la salut durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments amb actuacions en protecció de la salut (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Només l'Ajuntament	L'Ajuntament amb altres administracions	L'Ajuntament amb agents del territori
Gestió de queixes i denúncies	81,4	12,9	7,1
Control sanitari d'establiments minoristes d'alimentació	52,9	37,1	11,4
Prevenició de la legionel·losi	22,9	45,7	40,0
Control i gestió de les plagues (desratització, desinfecció i desinsectació)	37,1	7,1	55,7
Control d'aigües de lleure (piscines d'ús públic)	32,9	50,0	12,9
Control de la salubritat de les platges (solament per a municipis amb platges) [n=21]	85,7	9,5	0,0
Control d'animals peridomèstics (coloms i altres aus)	42,9	12,9	41,4
Control del risc derivat dels animals domèstics de companyia	54,3	12,9	28,6
Control sanitari d'aigües de consum humà	20,0	32,9	40,0
Control sanitari de restauració col·lectiva comercial	38,6	47,1	8,6
Control sanitari d'habitatges (Síndrome Diògenes,...)	74,3	11,4	4,3
Control sanitari d'establiments de pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing	30,0	52,9	2,9
Control de les condicions higièniques i de salubritat de llocs de convivència (perruqueries, hotels, escoles,...)	44,3	34,3	4,3
Control sanitari de mercats sedentaris i ambulants	48,6	24,3	10,0
Control del transport urbà de mercaderies d'alimentació	30,0	7,1	1,4
Altres	0,0	2,9	12,9

2.1.1. Altres gestions en protecció de la salut

18. Forma de gestió de les queixes i denúncies en l'àmbit de la salut pública. Percentatge d'ajuntaments. (possibilitat de més d'una resposta). [n=69]

Es gestionen des de salut pública	71,0
Es gestionen des de diferents àrees de l'Ajuntament	33,3
Hi ha serveis especialitzats que s'ocupen de determinats tipus de queixes o denúncies (Ex: mediació)	21,7

19. Realització de cursos o activitats formatives en protecció de la salut dirigides a personal extern a l'Ajuntament durant el 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	57,1
Tram de població	47,8

20. Titularitat del laboratori de referència (certificat/acreditat) de salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Privat	28,6	21,7
Del propi municipi	15,7	4,3
Un altre municipi*	11,4	13,0
Mancomunitat	7,1	8,7
Generalitat	5,7	4,3
No disposen d'accés a laboratori certificat/acreditat de salut pública	37,1	47,8
Altres	2,9	4,3

* Recodificada amb posterioritat

21. Disponibilitat de censos relacionats amb salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Establiments susceptibles d'inspecció sanitària	91,4	82,6
Instal·lacions de risc per legionel·la	87,1	73,9

22. Periodicitat en l'actualització dels cens en temes de salut pública. Percentatge d'ajuntaments*.

	Establiments susceptibles d'inspecció sanitària [n=63]	Instal·lacions de risc per legionel·la [n=60]
Permanent	60,3	48,3
Anual	33,3	50,0
Cada 2 anys	3,2	1,7
Més de 2 anys	3,2	0,0

*Respostes recodificades amb posterioritat a la resposta de l'enquesta

23. Criteris objectius per determinar la prioritització d'inspeccions en l'àmbit de la salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

Segons risc potencial	84,3
En base a denúncies	70,0
Segons data de l'anterior inspecció	41,4
De forma aleatòria	8,6
Inici d'activitat	5,7
Campanya sectorial	2,9
No existeixen criteris objectius de prioritització d'inspeccions	4,3
Altres	2,9

2.2 Promoció de la salut

24. Actuacions en matèria de promoció de la salut desenvolupades pels ajuntaments durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Afectivitat i sexualitat	92,9	91,3
Abús de substàncies legals addictives com l'alcohol o el tabac	91,4	87,0
Activitat física i salut	88,6	95,7
Ús de substàncies addictives il·legals	88,6	82,6
Alimentació i nutrició	87,1	91,3
Salut bucodental	75,7	87,0
Prevenió d'accidents i primeres cures (seguretat viària, prevenió d'accidents domèstics...)	72,9	87,0
Salut mental	67,1	73,9
Altres	18,6	17,4

25. Organisme que ha realitzat les actuacions en matèria de promoció de la salut durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments amb actuacions de promoció (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Només l'Ajuntament	L'Ajuntament amb altres administracions	L'Ajuntament amb agents del territori
Afectivitat i sexualitat	22,9	40,0	41,4
Abús de substàncies legals addictives (l'alcohol o el tabac)	27,1	47,1	30,0
Activitat física i salut	22,9	40,0	38,6
Ús de substàncies addictives il·legals	30,0	44,3	25,7
Alimentació i nutrició	22,9	40,0	32,9
Salut bucodental	8,6	57,1	14,3
Prevenió d'accidents i primeres cures (seguretat viària, prevenió d'accidents domèstics...)	21,4	24,3	32,9
Salut mental	12,9	31,4	31,4
Altres	11,3	7,5	9,4

26. Les activitats vinculades amb la promoció de la salut que es treballen de forma transversal amb altres serveis/unitats de l'Ajuntament. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta).*

	Joventut	Esport	Educació	Serveis socials	Salut	Gent gran	Seguretat ciutadana	Altres
Afectivitat i sexualitat [n=54]	70,4	1,9	59,3	16,7	5,6	1,9	1,9	13,0
Abús de substàncies legals addictives [n=56]	67,9	8,9	60,7	30,4	7,1	0,0	21,4	12,5
Activitat física i salut [n=53]	24,5	84,9	39,6	20,8	3,8	15,1	1,9	9,4
Ús de substàncies addictives il·legals [n=54]	68,5	9,3	59,3	33,3	3,7	0,0	24,1	7,4
Alimentació i nutrició [n=48]	39,6	12,5	75,0	16,7	10,4	8,3	2,1	14,6
Salut bucodental [n=38]	5,3	0,0	78,9	10,5	18,4	0,0	0,0	2,6
Prevenició d'accidents i primeres cures [n=40]	25,0	12,5	60,0	12,5	7,5	7,5	42,5	20,0
Salut mental [n=38]	31,6	7,9	47,4	60,5	7,9	2,6	5,3	23,7

*Recodificada amb posterioritat

2.2.1 Col·lectius preferents

27. Valoració, en ordre d'importància d'un a sis, dels col·lectius preferents de les polítiques de promoció de la salut pública durant l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Primera preferència	Entre les tres primeres preferències
Joves / Adolescents	65,7	91,4
Infants	22,9	78,6
Gent gran	4,3	42,9
Dones	2,9	17,1
Docents	1,4	14,3
Immigrants	1,4	2,9
Pares i mares	0,0	35,7
Treballadors	0,0	1,4
No hi ha col·lectius preferents	1,4	5,7

3 RECOLZAMENT I XARXES

3.1 Relacions intergovernamentals

28. Organismes governamentals que han donat suport als ajuntaments en matèria de salut pública l'any 2017. Percentatge d'ajuntaments segons el tipus de suport rebut (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Finançament	Formació	Assessorament Suport tècnic	Prestació serveis	Materials	Altres	Cap
Mancomunitat	1,4	0,0	4,3	11,4	0,0	2,9	84,3
ConSORCI	0,0	1,4	5,7	5,7	1,4	1,4	90,0
Consell Comarcal	2,9	12,9	22,9	37,1	10,0	2,9	50,0
Diputació	97,1	78,6	91,4	50,0	65,7	1,4	0,0
Generalitat de Catalunya	14,3	27,1	77,1	42,9	38,6	2,9	11,4
Govern Central	7,1	1,4	0,0	0,0	8,6	0,0	87,1
Unió Europea	2,9	0,0	1,4	0,0	2,9	0,0	94,3

29. Ens de referència en temes de protecció de la salut. Percentatge d'ajuntaments de Barcelona que han triat els següents ens com a primera opció quan necessiten assessorament en temes de protecció de la salut. [n=70]

Diputació	58,6
Agència de Salut Pública	28,6
Consell Comarcal	7,1
Un altre Ajuntament	4,3
Altres Departaments de la Generalitat de Catalunya	1,4
Universitats	0,0

30. Acord de prestació de serveis vigents amb ens públics durant el 2017 per desenvolupar actuacions vinculades a la protecció i a la promoció de la salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Protecció de la salut	94,3
Promoció de la salut	48,6

31. Entitats amb les quals hi ha hagut un acord de prestació de serveis vigent. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Protecció de la salut	Promoció de la salut
Agència de Salut Pública	78,6	25,7
La Diputació	44,3	27,1
El Consell Comarcal	34,3	4,3
Consorti	4,3	1,4
Mancomunitat	5,7	5,7
Altres departaments de la Generalitat	1,4	1,4
Govern Central	0,0	1,4
Unió Europea	0,0	0,0
Altres	1,4	1,4

32. Any de la signatura i de la vigència dels convenis amb l'Agència de Salut Pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=53]

	Any de la signatura	Any de finalització
Fins al 2010	3,8	0,0
Del 2011 al 2014	15,1	1,9
Del 2015 al 2016	26,4	5,7
2017	50,9	22,6
2018	3,8	17,0
2019		13,2
2020		34,0
2021		5,7

33. Participació dels equips de salut pública municipals en xarxes o organismes interinstitucional de coordinació dedicats a polítiques de salut pública. Percentatge d'ajuntaments segons les xarxes a les quals pertanyen. [n=48]

Protecció de la salut	68,6
Promoció de la salut	48,6
No ha participat en cap xarxa o organisme	28,6

34. Xarxes o organismes intergovernamentals de protecció de la salut. Percentatge d'ajuntaments segons les xarxes a les quals pertanyen (possibilitat de més d'una resposta). [n=48]

Salut pública local en xarxa (DIBA)	83,3
Cercle de comparació intermunicipal de seguretat alimentària municipal (DIBA)	68,8
Comissió/grup de treball de Salut de l'FMC i/o ACM	14,6
Comissió/grup de treball vinculat a l'ASPCAT	12,5
Comissió de Salut Pública del Consorci Salut i Social de Catalunya	8,3
Comissió Interinstitucionals de control i prevenció del mosquit de tigre	4,2
Altres xarxes	8,3

35. Xarxes o organismes intergovernamentals de promoció de la salut. Percentatge d'ajuntaments segons les xarxes a les quals pertanyen (possibilitat de més d'una resposta). [n=34]

Xarxa Local de Prevenció de Drogodependències (DIBA)	52,9
Comissió/grup de treball vinculats a l'ASPCAT	47,1
Grups de treball vinculats a COMSALUT i/o Atenció Primària de Salut	44,1
Xarxa de Ciutats Saludables (a qualsevol nivell)	32,4
Xarxa Perifèrics sobre drogues	23,5
Comissions/grups de treballs de Salut vinculades a la FMC i/o ACM	11,8
Xarxa Sida i Món Local	5,9
Altres xarxes	32,4

3.2 Relacions amb ens no governamentals

36. Existència al municipi d'associacions o entitats vinculades específicament a temes de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	81,4
Tram de població	82,6

37. Nombre d'associacions o entitats vinculades específicament a temes de salut pública. Nombre absolut i mitjana per municipi. [n=56]

Total	421,0
Mitjana per municipi	7,5

38. Existència de suport econòmic destinat a les entitats o associacions vinculades amb la salut pública local durant el 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=57]

Barcelona	89,5
Tram de població	89,5

39. Existència d'algun òrgan participatiu de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	55,7
Tram de població	69,6

40. Nombre d'òrgans de participació de salut pública. Nombre absolut i mitjana per municipi. [n=39]

Total	64
Mitjana per municipi	1,6

41. Processos de participació ciutadana en actuacions de salut pública amb procediments i metodologies sistemàtiques per a facilitar la participació. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	38,6
Tram de població	43,5

42. Nombre de processos de participació ciutadana en actuacions de salut pública. Nombre absolut i mitjana per municipi. [n=25]

Total	39
Mitjana per municipi	1,6

4 ORGANITZACIÓ I RECURSOS

4.1 Estructura i organització política

43. Alcaldes que han delegat les seves funcions com a autoritat sanitària del municipi. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	65,7
Tram de població	65,2

44. En qui han delegat els Alcaldes que han delegat les seves funcions com a autoritat sanitària del municipi. Percentatge d'ajuntaments. [n=46]

Tinent/a d'Alcalde	28,3
Regidor/a	67,4
Altres	4,3

45. Existència de regidoria/es amb competències delegades en matèria de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Hi ha una Regidoria amb competències delegades	80,0
Hi ha dues regidories amb competències delegades: una per temes de promoció i l'altre per temes de protecció	10,0
No n'hi ha cap	2,9
Altres situacions	7,1

46. Matèries compartides amb la regidoria de salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta en el cas de tenir matèries compartides). [n=56]

Íntegrament dedicada a salut pública	16,1
Comparteix la gestió amb:	
Consum	35,7
Sanitat	25,0
Gent gran	23,2
Serveis socials	21,4
Medi ambient	8,9
Ensenyament	8,9
Esports	5,4
Habitatge	3,6
Joventut	3,6
Infància	1,8
Altres	28,6

47. Vinculació de la regidoria de salut pública amb l'estructura política de l'ajuntament. Percentatge d'ajuntaments de Barcelona. [n=56]

Queda dins de l'àrea d'atenció a les persones i/o acció social	64,3
Queda dins d'un altra àrea	21,4
Queda dins de l'àrea de territori i/o medi ambient	12,5
Queda dins de l'àmbit de l'Alcaldia	1,8

48. Dedicació formal (segons el cartipàs municipal) del regidor/a responsable de salut pública. Percentatge d'ajuntaments de Barcelona. [n=56]

Dedicació exclusiva	25,0
Dedicació parcial	60,7
Sense dedicació	14,3

4.2 Estructura i organització tècnica

49. Existència d'algun departament tècnic (servei o unitat) que centralitzi les actuacions en matèria de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Hi ha un departament tècnic que centralitza el gruix de les actuacions	52,9	78,3
Hi ha dos departaments tècnics (Ex. un de Protecció i un de Promoció)	14,3	4,3
No hi ha cap departament tècnic	18,6	13,0
Una altra situació	14,3	4,3

4.2.1 Estructura i organització tècnica quan hi ha un únic departament

50. Matèries amb les quals comparteixen la gestió el departament que centralitza les actuacions en matèria de salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta en cas de matèries compartides). [n=37]

Íntegrament dedicat a salut pública	32,4
Comparteix la gestió amb:	
Consum	45,9
Sanitat	27,0
Medi ambient	13,5
Serveis socials	8,1
Gent gran	8,1
Ensenyament / Educació	5,4
Esports i lleure	2,7
Habitatge	2,7
Infància	2,7
Joventut	2,7

4.2.2 Estructura i organització tècnica quan hi ha més d'un departament

51. Matèries a les que es dediquen els departaments que centralitzen els actuacions en matèria de salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=10]

Un Departament es dedica a temes de Protecció	90,0
Un Departament es dedica a temes de Promoció	90,0
Una altra situació	10,0

4.3 Coordinació i canvis a les estructures organitzatives

52. Espais transversals de coordinació on es tracten regularment els temes de salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

La coordinació és tan sols puntual per algunes actuacions	68,6
Hi ha plans transversal o plans de coordinació entre àrees	22,9
Hi ha una comissió/taula entre àrees	18,6
Hi ha una programació anual conjunta d'activitats amb pressupost assignat	11,4
No hi ha cap espai de coordinació	4,3
Altres espais transversals	2,9

53. Canvis que s'han produït des de l'inici del nou mandat 2015-2019 en les estructures tècniques i/o administratives dedicades a salut pública en relació amb les existents en l'anterior mandat. Percentatge d'ajuntaments de Barcelona (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

	Total de l'àmbit de Salut Pública	En l'àmbit de la protecció	En l'àmbit de la promoció
S'ha creat una estructura organitzativa nova	8,6	0,0	1,4
S'ha canviat la forma de gestió de l'estructura existent	5,7	1,4	1,4
S'ha eliminat l'estructura existent	4,3	0,0	0,0
S'ha canviat el/la responsable tècnic/a	11,6	0,0	1,4
S'ha reorganitzat el servei	25,7	4,3	4,3
Altres canvis significatius	26,2	1,5	1,5

4.4 Responsable tècnic/a

54. Existència d'un responsable tècnic dedicat a l'àmbit de la salut pública. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

Un únic responsable tècnic de salut pública	67,1
Un responsable tècnic en temes de protecció	20,0
Un responsable tècnic en temes de promoció	15,7
No existeix cap responsable tècnic	8,6
Una altre situació	5,7

55. Qualificació professional del responsable tècnic dedicat a l'àmbit de la salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=47]

Biòleg/a	19,1
Metge/ssa	14,9
Farmacèutic/a	8,5
Infermer/a	12,8
Psicòleg/a	12,8
Veterinari/a	10,6
Treballador/a social	4,3
Altres	17,0

*Respostes codificades amb posterioritat a la realització de l'enquesta

56. Nivell funcional del responsable tècnic dedicat a l'àmbit de la salut pública. Percentatge d'ajuntaments.

	Salut Pública [n=47]	Protecció de la salut [n=14]	Promoció de la salut [n=11]
A1 Tècnics superiors	48,9	28,6	45,5
A2 Tècnics mitjans	48,9	35,7	45,5
C1 Tècnics auxiliars especialistes. Administratius.	2,1	7,1	9,1
C2 Auxiliars administratius	0,0	0,0	0,0
E Agrupacions professionals	0,0	0,0	0,0
Altres	0,0	28,6	0,0

4.5 Treballadors/es

57. Existència de treballadors/es dedicats a l'àmbit de salut pública segons la seva dependència. Percentatge d'ajuntaments (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

Que depenen de l'Ajuntament	90,0
Que depenen d'altres administracions	14,3
No disposen	7,1

58. Existència de treballadors/es dedicats a l'àmbit de salut pública segons les seves funcions. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Barcelona	Tram de població
Amb treballadors/es (total)	92,9	100,0
Tècnics o amb funcions similars	91,4	100,0
Administratiu (o auxiliars)	77,3	85,7
Altres tipus de funcions (operaris de serveis)	31,3	36,4

59. Nombre de treballadors/es dedicats a l'àmbit de salut pública segons les seves funcions. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Cap	1	2	Més de 2
Amb treballadors/es (total)	7,1	14,3	7,1	71,4
Tècnics o amb funcions similars	8,6	30,0	25,7	35,7
Administratiu (o auxiliars)	22,7	47,0	15,2	15,2
Altres tipus de funcions (operaris de serveis)	68,8	12,5	10,4	8,3

60. Canvis en la plantilla de personal de salut pública durant el 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Ha augmentat el nombre de treballadors	11,4
Ha disminuït el nombre de treballadors	2,9
S'ha mantingut el nombre de treballadors	85,7

61. Canvis en relació a les hores del personal dedicat a l'àmbit de la salut pública durant el 2017. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

S'han augmentat les hores	11,4
S'han disminuït les hores	5,7
S'han mantingut les hores	82,9

4.5.1 Treballadors/es tècnics o similars

62. Especialització dels treballadors/es tècnics o similars dedicats a l'àmbit de salut pública (possibilitat de més d'una resposta). Percentatge d'ajuntaments. [n=64]

Protecció de la salut	56,3
Promoció de la salut	43,8
Mixta (protecció i promoció)	76,6

63. Mitjana de treballadors/es tècnics o similars per ajuntament dedicats a l'àmbit de la salut pública segons l'àrea d'especialització. [n=64]

	Total (Protecció/ Promoció)	Protecció	Promoció	Mixta
Barcelona	3,6	1,6	0,9	1,1
Tram de població	1,9	0,5	0,2	1,2

64. Vincle laboral dels treballadors/es tècnics o similars. Percentatge de treballadors segons el seu vincle laboral. [n=229]

Funcionaris	57,9
Laborals	36,8
Altres	5,3

65. Dedicació dels treballadors/es tècnics o similars. Percentatge de treballadors segons hores setmanals de dedicació a temes de salut pública. [n=229]

Menys de 10 hores setmanals	10,5
D'11 a 20 hores setmanals	10,0
De 21 a 30 hores setmanals	5,2
Més de 30 hores setmanals	74,2

4.6 Formació i recerca

66. Ajuntaments que tenen definides les competències professionals que han de tenir els tècnics de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	58,6
Tram de població	69,6

67. Ajuntaments que disposen d'algun pla de formació continuada pels seus professionals directament vinculada a salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	24,3
Tram de població	34,8

68. Ajuntaments que disposen d'algun pla de recerca/innovació pels seus professionals de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	8,6
Tram de població	8,7

69. Ajuntaments on els professionals de salut pública han presentat alguna comunicació o ponència en algun congrés o jornada professional durant el darrer any. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	28,6
Tram de població	21,7

70. Ajuntaments on els professionals de salut pública han publicat algun article en alguna revista tècnica o científica durant el darrer any. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	7,1
Tram de població	4,3

71. Ajuntaments on els professionals de salut pública estan integrats en alguna xarxa de recerca/innovació professional. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	7,1
Tram de població	4,3

72. Ajuntaments segons el nombre de tècnics de salut pública que han seguit algun tipus d'estudi en matèria de salut pública. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Estudis reglats	Formació especialitzada
Cap	41,4	30,0
Menys de la meitat	27,1	15,7
La meitat o més	4,3	5,7
Tot el personal tècnic	27,1	48,6

73. Ajuntaments que faciliten (en temps o finançament) que els professionals de salut pública segueixin estudis reglats en la matèria (diplomat, màster o similar). Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	62,9
Tram de població	60,9

5 AVALUACIÓ

74. Avaluació en protecció de la salut. Aplicació d'algun mecanisme per avaluar la qualitat, impacte o resultats de la gestió municipal en matèria de protecció de la salut (ex: normes ISO, avaluació de l'impacte...). Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Barcelona	42,9
Tram de població	39,1

75. Mecanismes d'avaluació utilitzats en protecció de la salut. Percentatge d'ajuntaments de segons tipus d'avaluació (possibilitat de més d'una resposta). [n=70]

Avaluació d'impacte segons indicadors prèviament establerts	15,7
Altres	15,7
Auditoria externa	10,0
Certificació de qualitat ISO	7,1
No ha fet avaluació	57,1

76. Avaluació en promoció de la salut. Realització d'algun tipus d'avaluació dels resultats de les activitats o programes de promoció/educació per la salut. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

Sí, en totes les activitats	30,0
Sí, però no en totes les activitats o programes	48,6
No es realitza cap avaluació	21,4

77. Tipus d'avaluació que s'ha realitzat. Percentatge d'ajuntaments. [n=54]

Interna	79,6
Externa	0,0
Mixta	20,4

78. Percepció subjectiva del grau d'acord amb les següents afirmacions. Percentatge d'ajuntaments. [n=70]

	Molt o bastant d'acord	Poc o gens d'acord
Les polítiques municipals de salut pública depenen de les estratègies o el suport d'altres entitats governamentals	72,9	27,1
Els recursos humans de l'Ajuntament que treballen en temes vinculats a salut pública tenen una formació adequada	72,9	27,1
Els serveis locals de l'Ajuntament estan adaptats per donar resposta a les necessitats i demandes de salut pública	64,3	35,7
Hi ha un acord polític que dona continuïtat a la política de salut pública	64,3	35,7
Hi ha coordinació adequada entre els diferents nivells de govern pel que fa a les actuacions en salut pública (Diputació, Generalitat...)	62,9	37,1
Els reptes més importants que es plantegen en salut pública estan inclosos en l'agenda política	49,3	50,7
El teixit associatiu intervé de manera activa en les actuacions relacionades amb la salut pública	44,3	55,7
Les estructures de l'Ajuntament treballen habitualment de forma transversal i coordinada en temes de salut pública	44,3	55,7
Hi ha idees innovadores per afrontar els nous reptes que planteja la salut pública	44,3	55,7
En els darrers anys els recursos que l'Ajuntament destina a salut pública s'han incrementat de manera proporcional a les necessitats en aquest àmbit	39,1	60,9
La resta de departaments municipals tenen en compte la salut pública en les seves polítiques	37,1	62,9
L'Ajuntament té recursos i eines per detectar les noves necessitats en matèria de salut pública	25,7	74,3
Els ciutadans no organitzats s'impliquen en les actuacions en matèria de salut pública de l'Ajuntament	20,3	79,7

Annex

Els municipis inclosos a l'estudi són els següents:

De 10.000 a 20.000 habitants

Abrera
 Arenys de Mar
 Argentona
 Badia del Vallès
 Berga
 Caldes de Montbui
 Calella
 Canet de Mar
 Canovelles
 Cardedeu
 Castellbisbal
 Cubelles
 La Garriga
 La Llagosta
 Les Franqueses del Vallès
 Lliçà d'Amunt
 Malgrat de Mar
 Montgat
 Montornès del Vallès
 Palau-solità i Plegamans
 Parets del Vallès
 Piera
 Premià de Dalt
 Sant Andreu de Llavaneres
 Sant Celoni
 Sant Joan de Vilatorrada
 Sant Sadurní d'Anoia
 Tordera
 Vallirana
 Vilanova del Camí

De 20.001 a 50.000 habitants

Barberà del Vallès
 Castellar del Vallès
 El Masnou
 Esplugues de Llobregat
 Gavà
 Igualada
 Martorell
 Molins de Rei
 Olesa de Montserrat
 Pineda de Mar
 Premià de Mar
 Ripollet
 Sant Adrià de Besòs
 Sant Andreu de la Barca
 Sant Feliu de Llobregat
 Sant Joan Despí
 Sant Pere de Ribes
 Sant Vicenç dels Horts
 Santa Perpètua de Mogoda
 Sitges
 Vic
 Vilafranca del Penedès
 Vilassar de Mar

De 50.001 a 100.000 habitants

Castelldefels
Cornellà de Llobregat
El Prat de Llobregat
Granollers
Manresa
Mollet del Vallès
Rubi
Sant Boi de Llobregat
Sant Cugat del Vallès
Viladecans
Vilanova i la Geltrú

Més de 100.000 habitants

Badalona
L'Hospitalet de Llobregat
Mataró
Sabadell
Santa Coloma de Gramenet
Terrassa

