

LA GESTIÓN DE LOS EQUIPOS LOCALES DE SALUD PÚBLICA DE LOS MUNICIPIOS DE MÁS DE 10.000 HABITANTES DE LA PROVINCIA DE BARCELONA

C. Olmos Cubero, J. Oliván Abejer, L. C. Arias Abad, X. Domènech, L. Camprubí y C. Frías Trigo.

Área de Atención a las Personas. Servicio de Salud Pública

e-mail: ssp.infoanali@diba.cat



Antecedentes

La Diputació de Barcelona impulsa, en colaboración con la Fundación Carles Pi i Sunyer de Estudios Autonómicos i Locales, la realización de estudios sobre la gestión de la salud pública de los municipios de su ámbito de influencia. Se presentan ahora algunos resultados del estudio llevado a cabo el año 2016, dando continuidad a las anteriores ediciones realizadas los años 2010 y 2012

Metodología

El universo del estudio son los **80 municipios** de más de 10.000 habitantes de la provincia de Barcelona, según padrón 2015, excluyendo la ciudad de Barcelona. Han participado **74 municipios** en el estudio (**92,5%**)

Se ha utilizado un cuestionario de **89 preguntas** que recoge información referida al ejercicio 2015 sobre la **estructura política y técnica** de los equipos de salud pública, las **actividades** que se realizan y los **recursos humanos y económicos** que se destinan

Se envió via on-line del cuestionario autoadministrado en formato SNAP entre mayo-octubre 2016

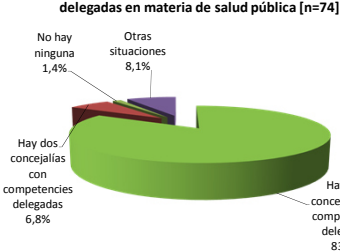
El análisis y edición de los resultados se realizó durante noviembre 2016/enero 2017

Los municipios recibieron dos informes de resultados (uno general y un segundo individualizado con datos comparativos por tramo de población y presupuestario) en febrero 2017

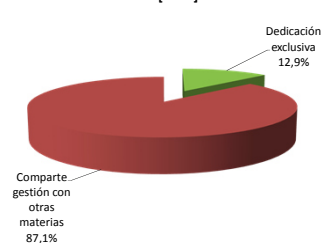
Resultados

Estructura y organización política

Existencia de concejal/a/s con competencias delegadas en materia de salud pública [n=74]



Ayuntamientos que dedican una concejal/a exclusivamente al ámbito de salud pública [n=74]

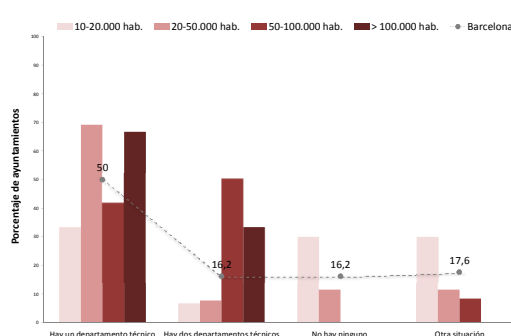


Recursos humanos

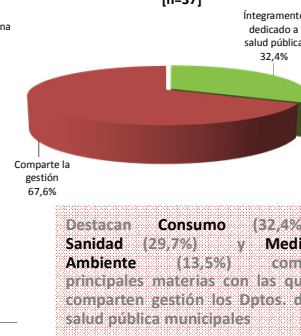
- El **88%** de los municipios disponen de trabajadores dedicados a salud pública y en un **84%** de los casos las plantillas han permanecido estables respecto a años anteriores
- En el **82%** de los casos los municipios cuentan con un responsable técnico de salud pública y los perfiles profesionales más frecuentes son los de biólogo/a, psicólogo/a y veterinario/a

Estructura y organización técnica

Existencia de algún departamento técnico que centralice las actuaciones en materia de salud pública [n=74]



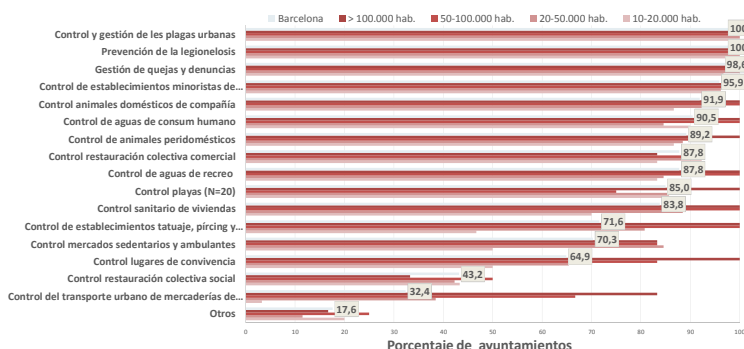
Dedicación del departamento de salud pública al ámbito de la salud pública [n=37]



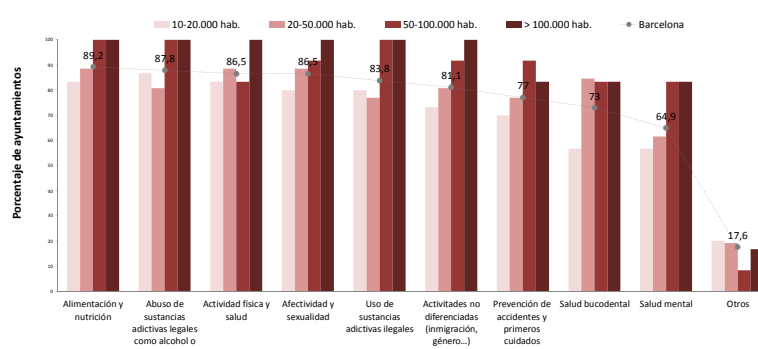
Destacan **Consumo** (32,4%), **Sanidad** (29,7%) y **Medio Ambiente** (13,5%) como principales materias con las que comparten gestión los Dptos. de salud pública municipales

Actuaciones en Salud Pública

Actuaciones en Protección de la Salud en Barcelona per tramos de población [n=74]



Actuaciones en Promoción de la Salud en Barcelona per tramos de población [n=74]



Recursos económicos

La principal fuente de financiación de los equipos de salud pública municipales son los propios ayuntamientos en un **74%** de los casos. En el **26%** restante la financiación proviene de las transferencias de otras administraciones

Conclusiones

- La complejidad actual de la salud pública municipal plantea retos y dificultades a los equipos locales de salud pública que pueden ser más fáciles de abordar si se cuenta con sistemas de seguimiento de la realidad que faciliten la reflexión orientada a la mejora de la toma de decisiones
- El estudio pretende ser una herramienta de apoyo a los ayuntamiento, ya que proporciona información de resumen que puede ser de interés para los responsables públicos