

# 2

---

## Agència de Protecció de la Salut

- 2.1 Descentralització de l'APS en el territori
- 2.2 Registres i censos
- 2.3 Gestió d'alertes i brots
- 2.4 Serveis analítics
- 2.5 Gestió de riscos alimentaris
- 2.6 Col·laboració i coordinació
- 2.7 Docència i recerca
- 2.8 Gestió de l'estat d'emergència de la sequera
- 2.9 Legionel·la
- 2.10 Plaguicides - Mosca negra i mosquit tigre
- 2.11 Gestió dels residus sanitaris - Centres de tatuatges i pírcings

## L'APS guanya agilitat gràcies a la seva nova estructura

1.567  
professionals en el territori

7  
seus regionals

23  
seus territorials

19  
convenis signats

L'any 2008, l'Agència de Protecció de la Salut (APS) va engegar el seu desplegament territorial arreu de Catalunya. Aquest canvi va comportar la creació d'una estructura territorial pròpia que permet treballar de manera transversal els diferents aspectes de la protecció de la salut. Per això, mentre que abans les competències estaven fixades per raó de la matèria, amb la nova configuració es treballen globalment tots els objectes d'intervenció de l'Agència. Dit d'una altra manera, abans qui gestionava els aliments d'origen animal treballava des de la planificació de les actuacions fins a la gestió del risc però no tenia contacte amb altres matèries; amb la nova estructura, qui fa gestió de riscos no tan sols treballa les alertes alimentàries, sinó també les mediambientals. Però la descentralització de l'APS també ha aportat un element essencial per a una organització en la qual treballen més de 1.500 professionals: cohesió interna. Els mecanismes associats a la nova estructura territorial que permeten aquesta solidesa són diversos. D'una banda, la creació dels serveis regionals, que són la garantia de la descentralització de les competències de l'Agència. Així, es trasllada la **presa de decisions** en gran mesura als territoris, que són els que gestionen de manera personalitzada els municipis de la seva àrea d'influència. Per tal de fer-ho, l'any 2008 els serveis regionals van iniciar la signatura de convenis amb els ens locals per fixar formalment quines competències municipals de protecció de salut es compromet a desenvolupar l'Agència. Gràcies als convenis, no solament es pacten quines accions assumeix l'Agència i quines el municipi, sinó que, a més, són un mecanisme per establir ponts de **col·laboració** i **confiança mútua** entre l'APS i els ajuntaments.

### Mapa de les seus regionals i territorials

● Seu territorial / ○ Seu regional / ●● Seu territorial i regional



## El valor de la previsió

17.691  
empreses inscrites  
al RSIPAC

6.215  
expedients del RSIPAC  
tramitats el 2008

368  
entitats inscrites  
al REFMA

79  
expedients del REFMA  
tramitats el 2008

915  
establiments i serveis  
inscrits al ROESP

135  
expedients del ROESP  
tramitats el 2008

El fet que l'Agència de Protecció de la Salut (APS) sigui una organització resolutiva i amb capacitat per donar resposta ràpida davant de situacions límit es basa, en gran mesura, en l'activitat prèvia destinada a emetre autoritzacions.

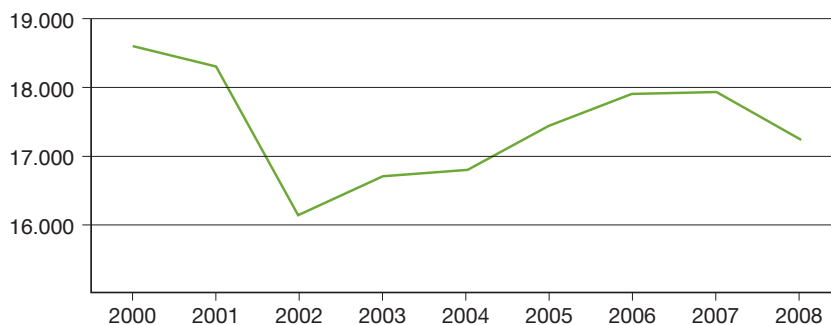
El Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya (RSIPAC) n'és un exemple, ja que implica l'obligació de qualsevol empresa dedicada a activitats alimentàries d'obtenir una autorització abans que entri en funcionament. Aquest permís garanteix que les empreses compleixen uns estàndards de seguretat i, a més, suposa la base per a la vigilància i el control que els serveis regionals porten a terme mitjançant els equips de protecció de la salut (EPS). Imaginem que hi ha la sospita que un producte alimentari pot comportar algun risc. Gràcies al RSIPAC, en menys de 24 hores es pot saber quina empresa l'ha elaborat i quines activitats té autoritzades. Durant el 2008, es van tramitar més de 6.000 expedients d'aquest registre.

Però a més, l'APS també gestiona altres registres específics com són el Registre d'Entitats Formadores de Manipuladors d'Aliments (REFMA), amb 368 entitats inscrites que l'any 2008 va tramitar 79 expedients (22 dels quals, inicials), i el Registre d'Establiments i Serveis Plaguicides (ROESP), que gestiona paral·lelament el Departament d'Agricultura, Alimentació i Acció Rural i el Departament de Salut. Correspon a aquest darrer la gestió dels establiments que exclusivament comercialitzen, emmagatzemen o distribueixen **plaguicides** i desinfectants d'ús en la indústria alimentària, com també els serveis d'aplicació de plaguicides. El ROESP ha seguit una tendència de creixement exponencial els darrers sis anys i, durant el 2008, l'APS va tramitar 135 expedients.

A banda dels registres oficials, l'APS manté i gestiona els censos de tots els indrets on es fan actuacions en l'àmbit de la protecció de la salut. En són un exemple els **establiments amb torres de refrigeració** o condensadors evaporatius (1.509 establiments censats el 2008) o els establiments de càmping i caravàning i els allotjaments infantils. Aquests darrers són establiments inscrits en un cens que no està gestionat per l'APS, tot i que l'Agència s'encarrega de verificar que les condicions d'aquests assentaments són correctes. El 2008, com cada any, l'APS va inspeccionar, com a mínim una vegada, tots els 759 allotjaments d'aquest tipus que estan censats a Catalunya.

### Evolució del cens del RSIPAC

Nombre de registres / Any



Entre les alertes gestionades l'any 2008, podem destacar pel seu ressò mediàtic la de la contaminació d'oli de gira-sol amb hidrocarburs i la de la contaminació amb melamina de diferents productes alimentaris d'origen xinès.



## L'APS manté el seu nivell de resposta ràpida davant les alertes

Un dels objectius principals de l'Agència de Protecció de la Salut (APS) consisteix a donar garanties que els productes destinats als consumidors finals són segurs per a la salut. Per aconseguir-ho, és primordial l'intercanvi ràpid d'informació entre autoritats competents, de manera que faciliti una actuació àgil davant els possibles riscos.

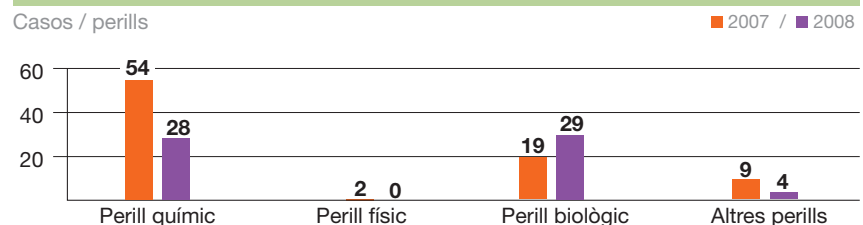
L'APS gestiona dos sistemes d'intercanvi ràpid d'informació: el **Sistema Coordinat d'Intercanvi Ràpid d'Informació** (SCIRI) amb relació a productes alimentaris i el **Sistema d'Intercanvi Ràpid d'Informació sobre Productes Químics** (SIRIPQ). En ambdós, la participació de l'APS és bidireccional, ja que no tan sols rep alertes provinents d'altres autoritats, sinó que també en genera activament.

L'SCIRI és un sistema en forma de xarxa per mitjà del qual les diferents comunitats autònomes comparteixen informació dels productes alimentaris en els quals s'han detectat irregularitats. Aquest sistema permet actuar amb rapidesa retirant del mercat qualsevol aliment comercialitzat que comporti un risc per a la població.

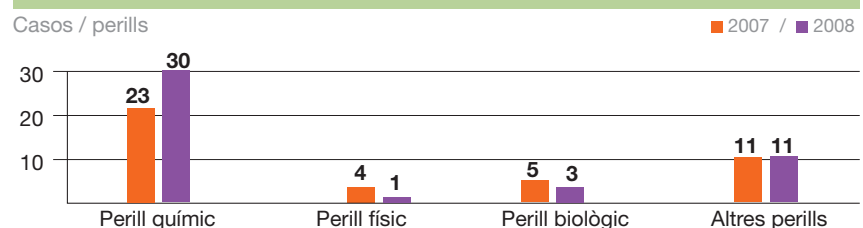
Mitjançant aquesta xarxa, l'any 2008 s'han gestionat 246 notificacions, de les quals 104 corresponen a productes que han estat elaborats o distribuïts a Catalunya. Des del punt de vista de la procedència, predominen les notificacions d'aliments d'origen animal (59 notificacions), respecte a les 45 de productes d'origen no animal.

Per la seva banda, el SIRIPQ és una xarxa d'alerta que el Ministeri de Sanitat i Política Social (MSPS) coordina per mitjà de la Xarxa Nacional de Vigilància i Control de Productes Químics. Durant l'any 2008, mitjançant aquesta xarxa es van tramitar 145 informacions de no-conformitats, de les quals 55 corresponen a productes elaborats o distribuïts per empreses catalanes.

### Tipus de perills detectats a les alertes de productes d'origen animal



### Tipus de perills detectats a les alertes de productes d'origen no animal



## Els serveis analítics es reestructuren per ser més eficients

1.609.769,29 €  
de despesa anual

351.480 €  
d'inversió per a  
l'especialització dels  
laboratoris de Lleida  
i Tarragona

38.756  
anàlisis de mostres

154.356  
determinacions

20  
renovacions d'autoritacions  
de laboratoris externs

7  
renovacions d'acreditacions  
de laboratoris externs

La tasca que l'Agència de Protecció de la Salut va dur a terme durant l'any 2008 es va adreçar a cinc àmbits d'actuació. Un dels més importants és el que fa referència al **Pla de reordenació de la xarxa de laboratoris**, que té com a objectiu racionalitzar les activitats i els espais a fi de facilitar el treball en xarxa. En conseqüència, l'any 2008 van cessar les activitats del laboratori de Manresa i es van invertir més de 350.000 € en l'especialització de Lleida i Tarragona. També formen part d'aquest pla de reordenació els esforços adreçats a la creació de la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública, que és possible gràcies a la incorporació de laboratoris externs. En aquest sentit, el 2008 va ser un any essencial, ja que es va externalitzar per primera vegada un servei sencer: el **Programa de vigilància de les Encefalopaties espongiformes transmissibles (EET)**. Durant el 2008 es va actualitzar i publicar el **Catàleg de serveis analítics dels laboratoris de l'Agència de Protecció de la Salut (APS)**.

### Un sistema amb garanties

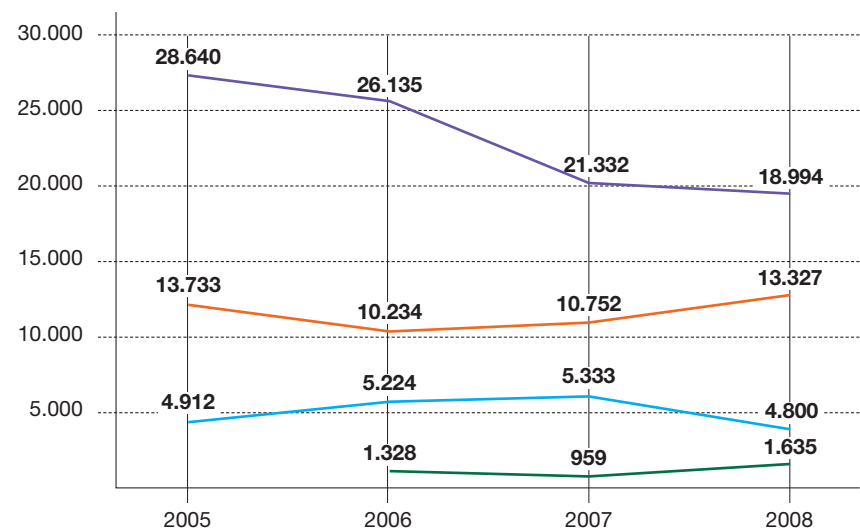
Per donar suport a les actuacions dels programes de vigilància i control de l'APS, el 2008 es van analitzar més de 38.000 mostres d'aliments i aigua. Per les implicacions legals que tenen, aquestes mostres han de ser fiables; és per això que els laboratoris disposen d'una acreditació, ratificada durant el 2008, conforme han implantat un sistema de qualitat que garanteix aquesta fiabilitat.

A més, l'APS gestiona el **Registre de Laboratoris de Salut Ambiental i Alimentària** per tal d'acreditar el funcionament adequat dels laboratoris externs, sia públics o privats. D'aquesta manera, tot el sistema de treball que envolta els laboratoris queda garantit.

### Gràfic d'evolució de les mostres preses

Nombre de mostres / any

■ Aigües / ■ Aliments / ■ Legionel·la / ■ EET



## Eines a favor d'una seguretat alimentària fiable a Catalunya

**2.288**  
establiments alimentaris  
avaluats segons el seu risc

**11.000**  
determinacions  
de residus veterinaris

**16.610.343**  
determinacions de triquina  
en porcs sacrificats

**158.893.803**  
pollastres i gallines  
sacrificats



L'Agència de Protecció de la Salut (APS) treballa per gestionar els riscos per la salut de les persones. En el camp alimentari porta a terme accions de vigilància i de control que actuen sobre tres tipus d'agents: aliments, establiments i serveis. Aquest àmbit d'actuació es materialitza en diverses eines i programes. Una d'aquestes eines és el Protocol de classificació d'establiments segons el risc (PROCER). Gràcies a aquest formulari PROCER, l'Agència ha determinat el grau de risc de 10.332 establiments que estan inscrits al Registre Sanitari. En aquest sentit, el 2008 es van realitzar un total de 2.288 inspeccions. A partir del PROCER, els inspectors obtenen una magnitud que els permet fixar acuradament el nombre de visites de control que s'han de fer a cada establiment segons el seu risc.

Totes les actuacions de vigilància i control es troben incloses en algun dels programes de l'APS, que recullen tota la informació relativa a l'activitat (antecedents, objectius, recursos, etc.). Per exemple, hi ha el Programa d'avaluació dels autocontrols, amb el qual es comprova mitjançant auditories que els plans de prerequisits, les bones pràctiques basades en el Sistema d'Anàlisi de Perills i Punts de Control Crítics (APPCC) i el Sistema de Gestió de la Seguretat Alimentària aplicats pels establiments són correctes. Al llarg del 2008 es van realitzar 62 auditories.

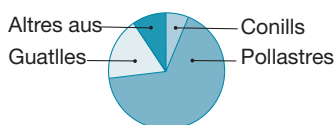
Pel que fa a la vigilància de perills sobre els aliments, l'APS desenvolupa el Sistema de Vigilància Sanitària dels Aliments a Catalunya (SIVAC). Mitjançant el SIVAC, el 2008 s'han recollit 1.250 mostres a l'atzar de 204 tipus d'aliments, recollits en punt de venda o posats a la disposició del consumidor. D'aquesta manera es fa un seguiment realista de la situació global dels productes comercialitzats als establiments del nostre entorn.

També forma part de les eines de vigilància dels aliments el Pla d'investigació dels residus en aliments d'origen animal (PIRACC). Per mitjà del PIRACC, s'han analitzat més d'11.000 mostres animals, de les quals tan sols el 0,5% han donat positiu en alguna de les substàncies no autoritzades per a l'engreix animal.

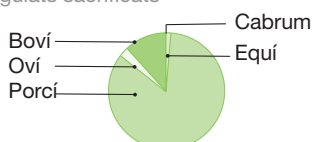
Però també és molt important la implicació ciutadana en el control del risc en aliments. Ho demostren les 689 denúncies rebudes tant de particulars com d'altres organismes i que han donat lloc a la mobilització de l'APS.

### Animals sacrificats el 2008

Aviram i conills sacrificats



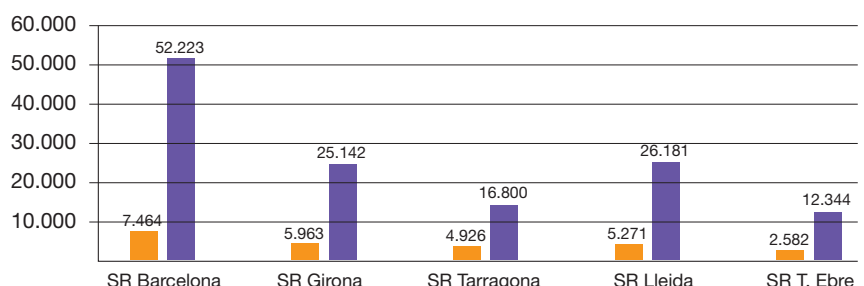
Ungulats sacrificats



### Gràfic de les inspeccions d'establiments per sector

Nombre de visites a establiments alimentaris / Seu Regional

Establiments / Visites



## La unió institucional reforça les actuacions de protecció de la salut

El mes de desembre de 2008 es va fer una reunió de traspàs de la representació de les autonomies al CPCASA, que durant l'any 2009 ostenta Galícia.

L'actuació en protecció de la salut comporta la implicació de múltiples actors. Des d'institucions públiques que controlen el compliment de la legislació fins a establiments privats que duen a terme una activitat amb un impacte directe sobre la salut de la població. Aquesta confluència d'implicacions requereix una cura especial per a la **coordinació**, sobretot entre les institucions que tenen competències en la matèria. En l'àmbit de la col·laboració europea, hi ha els **comitès reguladors**, que assisteixen la Comissió Europea en la detecció de necessitats legislatives, en el seu desenvolupament i aprovació. Tot i que des del 1997 les comunitats autònomes poden integrar-se per mitjà d'un representant autonòmic en la Delegació espanyola que participa en aquests comitès, va ser l'any 2008 quan es va començar a participar-hi activament. Catalunya es va encarregar d'aportar la visió autonòmica en els processos de comitologia del **Comitè Permanent de la Cadena Alimentària i Sanitat Animal (CP-CASA)**. L'Agència de Protecció de la Salut (APS), el Departament d'Agricultura, Alimentació i Acció Rural i l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària van participar en diverses de les vuit seccions en què se subdivideix el CPCASA, mentre que l'APS es va encarregar de coordinar tot el procés mantenint sempre informades la resta de comunitats autònomes.

En aquesta línia de col·laboració inter-administrativa, el 2008 l'Oficina Veterinària i Alimentària de Dublín (FVO) va fer una auditoria a Espanya per garantir el compliment de la legislació comunitària en matèria alimentària. L'APS va participar en els set àmbits auditats en tres fases:

**Fase inicial:** enviament d'informació preliminar a la Comissió;

**Fase d'auditoria:** visita d'una missió per verificar l'acompliment de la legislació;

**Fase final:** redacció del pla d'acció que pretén millorar el sistema donant resposta a les conclusions de les auditories.

Més a prop nostre, a escala estatal, al llarg del 2008 l'Agència també va participar activament en **grups de treball interinstitucionals**, cadascun amb objectius diversos. En l'àmbit alimentari l'APS va participar en el grup de consens tècnic en coordinació amb l'AESAN, mentre que en matèria ambiental es va implicar en grups de treball per a l'adopció d'acords de caràcter tècnic, com per exemple el grup de treball d'aigües regenerades entre el Ministeri de Sanitat i Política Social (MSPS) i les comunitats autònomes.

### Resum de l'activitat del CPCASA durant l'any 2008

Secció	Total	Representació
Fitofarmacèutics: legislació i residus pesticides	12	DAR
Salut i benestar animal	20	DAR
Nutrició animal	9	DAR
Salut biològica de la cadena alimentària	10	APS
Seguretat toxicològica de la cadena alimentària	7	APS
Control de les condicions d'importació	8	APS
Legislació alimentària	6	APS/ACSA
Organismes modificats genèticament i riscos mediambientals	7	APS/DAR
Coordinació d'assistències a les reunions de les seccions	-	APS

## L'Agència promou una formació d'avantguarda com a garantia de seguretat per a la població

18  
cursos

27  
edicions

1.061  
assistents

L'Agència de Protecció de la Salut (APS) atresora un coneixement expert en matèria de protecció de la salut que la situa com a referent d'aquest àmbit. Per mantenir i potenciar aquest perfil d'expertesa, l'Agència duu a terme cada any accions internes orientades a la **gestió del coneixement** i, també, activitats de docència externes per transmetre part del seu saber en centres d'ensenyament superior.

Pel que fa a l'intercanvi d'habilitats a escala interna, l'APS ha apostat per un model d'aprenentatge que desenvolupa els hàbits d'**innovar, emprendre i col·laborar** entre els seus treballadors com a mitjà per adaptar tota l'organització als processos de canvi. Les **comunitats de pràctica** són una proposta per convertir el coneixement individual, generat per la interacció entre persones, en corporatiu. Aquestes comunitats són grups de professionals de l'Agència que decideixen unir-se per tractar un tema que sigui recurrent en la seva tasca quotidiana o un objectiu assignat pel mateix grup. Poden ser grups presencials, virtuals o combinats, i permeten aprendre participant de manera compartida en les sessions que es porten a terme. L'objectiu final és confeccionar un document que es presenta i s'incorpora a tota l'organització. L'any 2008 va ser l'any de partida de les comunitats de pràctiques.

Pel que fa al desenvolupament professional del personal tècnic que la integra, l'APS porta a terme activitats formatives de diferent format (presencials, no presencials, assistència a congressos i jornades, etc.). Aquestes activitats constitueixen l'instrument principal de **creixement en habilitats i coneixements** que l'organització posa a la disposició dels seus professionals. Un exemple de l'aposta per impulsar les capacitats dels empleats de l'Agència són els cursos que es promouen conjuntament amb els col·legis de veterinaris i farmacèutics de Catalunya. El 2008, més de 1.000 persones van participar en els disset cursos que es van portar a terme sobre protecció de la salut en l'àmbit tant ambiental com alimentari.

L'Agència també disposa d'altres eines d'intercanvi de coneixement com ara el ProSalut, vehicle d'informació tècnica a l'abast de tots els col·lectius que integren l'APS.



## Vigilància exhaustiva de les aigües davant la sequera

L'escassetat d'aigua que es va patir a Catalunya durant el 2008 va obligar a crear equips de treball per garantir la qualitat de les noves fonts de subministrament.



L'Agència de Protecció de la Salut (APS) porta a terme accions de vigilància i control sobre les aigües de consum humà i sobre les instal·lacions de subministrament de les entitats gestores. L'any 2008, Catalunya va patir un greu episodi de sequera que va intensificar les mesures de control que habitualment ja s'apliquen per garantir la seguretat de l'aigua de consum humà.

La principal conseqüència de la sequera per a les aigües de consum, des d'un punt de vista sanitari, és l'empitjorament de la qualitat de recursos d'aigües disponibles i, especialment, l'augment de la terbolesa de l'aigua. Per això, l'Agència va augmentar el nombre de determinacions analítiques de les aigües en el 25,34% respecte a l'any anterior. A més, es van fer més de 6.000 visites per inspeccionar els sistemes d'autocontrol implementats per les entitats gestores i més de 1.400 inspeccions de les seves instal·lacions.

Per tal d'incrementar la quantitat d'aigua per al consum humà, quan la situació es va agreujar, es va fer necessari trobar noves fonts de subministrament d'aigua. En aquest sentit, l'APS va gestionar per la via d'urgència els informes sanitaris per a l'adequació de noves i antigues captacions per donar resposta ràpida i àgil a la situació. Com a mesura límit, es va aprovar la recepció d'aigua a través de vaixells, i aquest tipus de captació era totalment nou per a l'Agència. Com a encarregada d'emetre els informes de control dels vaixells que s'haurien d'autoritzar, l'APS va crear un equip de treball que va definir els criteris que calia tenir en compte per garantir la seguretat en el transport. Conjuntament amb l'Agència Catalana de l'Aigua, també es va crear un protocol d'actuació i de seguiment molt exhaustiu que reforçava la fase següent del procés: el transport i l'arribada de l'aigua.

Paral·lelament, es van intensificar els informes previs a la concessió de l'ús d'aigües regenerades, per tal de poder fer servir aigües reutilitzades en usos concrets com ara el reg agrícola i urbà. D'aquesta manera, es va deixar disponible aigua apta per al consum humà.

Finalment, la sequera va implicar grans esforços d'assessorament i comunicació a dos grans públics: municipis i ciutadania en general. Pel que fa al primer grup, l'APS va assessorar personalment els ajuntaments i les entitats gestores sobre recomanacions sanitàries, mentre que els ciutadans van disposar de nombrosa informació accessible mitjançant el web del departament.

### Vigilància de l'aigua

#### Xarxes d'aigua de consum públic

Xarxes municipals i urbanitzacions	Xarxes d'aigua d'assentaments humans
2.250	932

Analítiques d'aigua de consum	Revisions d'autocontrols	Inspeccions a instal·lacions	Determinacions de clor
2.929	6.003	1.460	38.668

**L'any 2008, l'APS va realitzar més de 3.000 inspeccions en instal·lacions de risc de dispersió de legionel·losi i va efectuar 962 analítiques de legionel·la.**



## L'APS inspecciona més de 3.000 instal·lacions de risc de legionel·la

Per tal d'evitar l'aparició de brots i casos comunitaris de legionel·losi, l'Agència de Protecció de la Salut (APS) realitza visites de vigilància i control a les instal·lacions de risc de dispersió de la legionel·la per verificar-ne les condicions sanitàries, comprovar la qualitat de l'aigua i supervisar la implantació dels autocontrols per part dels seus titulars.

Les activitats que es porten a terme són actuacions de control de les condicions sanitàries de les instal·lacions de risc de dispersió de legionel·la, la supervisió dels autocontrols dels responsables d'aquestes instal·lacions i el control de l'aigua, ja que són factors de risc per a l'aparició de brots. Durant el 2008, 3.000 instal·lacions de risc van ser inspeccionades.

Les instal·lacions de risc que es visiten són principalment torres de refrigeració, condensadors evaporatius, circuits d'aigua sanitària de centres sanitaris, centres sociosanitaris, centres geriàtrics i establiments turístics, com també, de balnearis termals. Per tal de valorar la qualitat de l'aigua, l'APS va realitzar més de 900 analítiques de control de legionel·la.

Però l'Agència també duu a terme actuacions administratives. Tal com estableix la normativa catalana sobre aquesta matèria, l'APS gestiona les autoritzacions i les supervisions de les entitats que s'encarreguen de revisar de manera periòdica les instal·lacions d'alt risc de legionel·losi. Així mateix, en l'àmbit de la formació del personal que realitza operacions de manteniment i de tractament de les instal·lacions de risc de legionel·losi, l'APS emet informes preceptius adreçats a l'Institut d'Estudis de la Salut (IES), per tal que autoritzi els cursos de formació i els reconeixements mutus de cursos autoritzats per altres comunitats autònomes que s'impartiran a Catalunya. En aquest sentit, durant l'any 2008 es van emetre tres informes desfavorables de nous cursos de formació i un de favorable de reconeixement mutu.

### Nombre d'inspeccions

Torres de refrigeració i condensadors evaporatius	Aigua sanitària			Balnearis termals
	Centres sanitaris i sociosanitaris	Altres establiments (turístics, clubs esportius, etc.)	Residències geriàtriques	
2.606	112	197	70	16

### Nombre d'analítiques de legionel·la

Nombre d'analítiques de legionel·la	962
-------------------------------------	-----

## L'APS fomenta els mètodes passius com a alternativa a l'abús de plaguicides

Els productes plaguicides poden representar un risc per a la salut de les persones si no se'n fa un ús adequat. Per això, l'any 2008 s'han fet 219 inspeccions en empreses de control de plagues i de distribució de **plaguicides**, comprovant l'etiquetatge, l'autorització, l'emmagatzematge i l'envàs dels productes. Els receptors dels serveis d'aquests establiments plaguicides també han estat controlats, amb un total de 1.433 revisions dels plans de control de plagues en locals. D'altra banda, s'han supervisat set cursos de capacitació per al personal aplicador de tractament de control de plagues, a qui s'exigeix uns requisits exhaustius.

Però la presència de l'Agència arriba més enllà, mitjançant una tasca educativa amb la qual es pretén fomentar el **control integrat de plagues**, prioritzant l'ús de mètodes passius per prevenir-les i els mètodes mecànics, físics i biològics per racionalitzar la utilització de productes químics.

### Nombre d'actuacions

Nombre d'inspeccions a empreses del ROESP (de control de plagues i de distribució de plaguicides)	Nombre de revisions de plans de control de plagues en locals	Nombre de revisions de productes plaguicides
219	1.433	872

## Educació sanitària per prevenir les picades de mosca negra i mosquit tigre

La complexitat de la intervenció en els problemes de la mosca negra i el mosquit tigre rau en la multiplicitat d'institucions implicades: Departament de Salut; Agricultura, Alimentació i Acció Rural; Medi Ambient i Habitatge; Política Territorial i Obres Públiques, etc.



Els problemes a Catalunya originats per la mosca negra es van iniciar l'any 2003 al riu Ter, però la seva afectació s'ha anat estenent, especialment a les Terres de l'Ebre, els últims anys. La implicació de l'Agència de Protecció de la Salut (APS) en aquesta problemàtica es va desenvolupar en tres àmbits. Pel que fa a la **col·laboració interadministrativa**, l'Agència coordina l'aprovació de l'acord de Govern que preveu el Pla d'actuació contra la mosca negra a les comarques afectades. Des del punt de vista de la **divulgació**, l'APS va desenvolupar una campanya d'educació sanitària per prevenir les picades amb la distribució de diversos tríptics a les entitats que els han sol·licitat, tot i que la demanda va disminuir el 2008. Finalment, l'Agència s'ha encarregat de fer un **seguiment** del nombre d'**assistències sanitàries** per picades de mosca negra a les àrees bàsiques de salut.

L'APS va participar en la comissió creada per debatre les mesures de control del mosquit tigre. Però sens dubte, des de l'Agència la tasca més important que s'ha realitzat en aquesta matèria ha estat la divulgativa, amb el repartiment de 421.950 fullets de sensibilització per evitar la dispersió del mosquit.

