

INFORMES AQUAS

Octubre 2016

Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2015 de la Fundació La Marató de TV3. Diabetis i Obesitat



L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i la sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRiA); és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR), reconegut per la Generalitat de Catalunya, i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Vizcaino, E., Solans, M., Adam, P., Pons, J.M.V. *Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2015 de la Fundació La Marató de TV3. Diabetis i Obesitat*. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya, 2016.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | comunicacio.aquas@gencat.cat | <http://aquas.gencat.cat>

© 2016, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Primera edició: Barcelona, octubre del 2016
Disseny: Isabel Parada (AQuAS)



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2015 de la Fundació La Marató de TV3. Diabetis i Obesitat

Autoria

Esther Vizcaino
Maite Solans
Paula Adam
Joan M.V. Pons

Agraïments

Els autors agraeixen a Beatriz Ortega la seva col·laboració en tot el procés de gestió de la convocatòria i a la Unitat de Comunicació de l'AQuAS per la cerca i la localització dels experts internacionals. La responsabilitat del contingut del document recau únicament en els seus autors.

Els autors declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest document.

ÍNDIX

Resum.....	7
Resumen.....	8
English abstract.....	9
Introducció.....	10
Metodologia.....	11
Resultats	20
Valoració final.....	32
Annexos	33
Annex A. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2015 sobre Diabetis i Obesitat	33
Annex B. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat.....	37
Annex C. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	41
Annex D. Projectes prioritzats examinats pel comitè "ad hoc" (n = 56). Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	42
Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	45
Annex F. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	50

Índex de taules

<i>Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>14</i>
<i>Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2015) ..</i>	<i>15</i>
<i>Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2015</i>	<i>21</i>
<i>Taula 4. Macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>22</i>
<i>Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>24</i>
<i>Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>25</i>
<i>Taula 7. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>26</i>
<i>Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>30</i>
<i>Taula C.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents.</i>	<i>41</i>
<i>Taula C.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació)</i>	<i>41</i>
<i>Taula D.1. Projectes examinats pel panel per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>42</i>
<i>Taula E.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>47</i>
<i>Taula E.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>48</i>
<i>Taula E.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>48</i>
<i>Taula E.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>48</i>
<i>Taula E.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>49</i>
<i>Taula E.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat</i>	<i>49</i>

Índex de gràfics

Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació.....	12
Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat ...	13
Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat.....	15
Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	20
Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat.....	20
Gràfic 6. Projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca.. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	23
Gràfic 7. Projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat.....	23
Gràfic 8. Projectes prioritaris per finançament (n=33) i no prioritaris per finançament segons l'àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	29
Gràfic 9. Projectes prioritaris per finançament (n=33) i no prioritaris per finançament segons el tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	29
Gràfic 10. Projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat.....	31
Gràfic 11. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	31
Gràfic E.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sostre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat	46
Gràfic E.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat.....	47

RESUM

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, bo i avalant la qualitat dels projectes presentats.

En el decurs de l'esmentat procés d'avaluació, s'han seguit una sèrie d'etapes, d'acord amb una planificació prèvia, per tal de determinar la qualitat científica dels projectes que, en conjunt, presentessin un major rigor metodològic i que, alhora, fossin rellevants i aplicables dins del seu context. En aquesta edició sobre Diabetis i Obesitat es van presentar 136 projectes, 19 dels quals van ser rebutjats per un comitè *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 per no complir les bases. Per tant, se'n van acceptar 117 que, per àrea de recerca i segons la classificació dels mateixos investigadors, es distribueixen en 47 projectes de recerca bàsica, 27 de recerca clínica i 9 de recerca epidemiològica; la resta (34 projectes) són combinacions d'aquestes àrees de recerca. A més, 56 són projectes unitaris i 61 es presenten com a coordinats.

Un total de 65 experts internacionals van avaluar els projectes mitjançant un qüestionari estructurat en dues fases. En primer lloc s'avaluava el projecte anonimitzat i, en segon lloc, el grup investigador per tal de, finalment, valorar cadascun dels projectes com a finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable. Cada projecte va ser inicialment assignat a dos avaluadors en funció de les característiques de la recerca i de l'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de manera independent. Es va seleccionar un grup de 7 avaluadors per tal de fer la coordinació de la revisió i assegurar-se que les avaluacions realitzades pels experts fossin suficientment fonamentades. Aquest grup seleccionat d'avaluadors va formar part del panel que va dur a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

El resultat de l'avaluació indica que, sobre la base de la qualitat metodològica i la rellevància, dels 117 projectes acceptats a la convocatòria, 37 van ser considerats com a finançables, 41 com a finançables amb reserves, 22 com a dubtosos i 17 com a no recomanats.

Aquesta classificació prèvia de projectes va servir al panel per identificar i discutir 56 projectes prioritaris. Finalment, d'entre aquests 56 se'n varen seleccionar 33 projectes juntament amb uns altres 5 projectes que passaren a la llista de reserva. La seva distribució, per àrea de recerca, és de 16 projectes de recerca bàsica, 4 de bàsica-clínica, 5 de clínica, 5 d'epidemiològica i 3 de clínica-epidemiològica. Pel que fa a tipus de projecte, 18 són unitaris i 15 coordinats.

La valoració que els avaluadors i els membres del panel han fet del procés d'avaluació ha estat molt positiva.

RESUMEN

Proceso de evaluación de los proyectos de investigación presentados a la convocatoria 2015 de la Fundació La Marató de TV3. Diabetes y Obesidad

Desde el año 2001, la Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el proceso de evaluación de los proyectos presentados a las convocatorias de ayudas a la investigación de la Fundació La Marató de TV3. Además de garantizar y facilitar la evaluación de los proyectos, el trabajo que desarrolla la AQuAS tiene como objetivo favorecer que dicho proceso de evaluación sea suficientemente riguroso en su valoración metodológica y flexible en cuanto a su aplicación, a la vez que transparente y abierto a los profesionales y a la población, avalando la calidad de los proyectos presentados.

En el transcurso del mencionado proceso de evaluación, se han seguido una serie de etapas, de acuerdo con una planificación previa, con el fin de determinar la calidad científica de los proyectos que, en conjunto, presentasen un mayor rigor metodológico y que, a su vez, fueran relevantes y aplicables dentro de su contexto. En esta edición sobre Diabetes y Obesidad, se presentaron 136 proyectos, 19 de los cuales fueron rechazados por un comité *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 por no cumplir las bases. Por lo tanto, se aceptaron 117 que, por área de investigación y según la clasificación de los propios investigadores, se distribuyen en 47 proyectos de investigación básica, 27 de investigación clínica y 9 de investigación epidemiológica; el resto (34 proyectos) son combinaciones de estas áreas de investigación. Además, 56 son proyectos unitarios y 61 se presentan como coordinados.

Un total de 65 expertos internacionales evaluaron los proyectos mediante un cuestionario estructurado en dos fases. En primer lugar evaluaron el proyecto anonimizado, y, en segundo lugar, el grupo investigador para finalmente valorar cada proyecto como financiable, financiable con reservas, dudoso o no financiable. Cada proyecto se asignó inicialmente a dos evaluadores en función de las características de la investigación y de la experiencia del evaluador. Los evaluadores actuaron de manera independiente. Se seleccionó un grupo de 7 evaluadores para ejercer la coordinación de la revisión, con el fin de asegurar que las evaluaciones realizadas por los expertos fueran suficientemente fundamentadas. Este grupo seleccionado de evaluadores formó parte del comité *ad hoc* que realizó la última fase del proceso de evaluación.

El resultado de la evaluación indica que, sobre la base de la calidad metodológica y la relevancia, de los 117 proyectos aceptados en la convocatoria, 37 fueron considerados como financiables, 41 como financiables con reservas, 22 como dudosos y 17 como no recomendados.

Esta clasificación previa le sirvió al panel para identificar y discutir 56 proyectos prioritarios. Finalmente, de entre los 56 proyectos prioritarios se seleccionaron 33 proyectos junto con 5 proyectos más adicionales que pasaron a formar la lista de reserva. Su distribución, según área de investigación, es de 16 proyectos de investigación básica, 4 de básica-clínica, 5 de clínica, 5 de epidemiológica y 3 de clínica-epidemiológica. En cuanto al tipo de proyecto, 18 son unitarios y 15 coordinados.

La valoración que los evaluadores y los miembros del panel han hecho del proceso de evaluación ha sido muy positiva.

ENGLISH ABSTRACT

Process of evaluation of the research projects submitted to the call for projects of La Fundació La Marató de TV3 on Diabetes and Obesity.

Since 2001, the Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) has managed the process of evaluation of the research projects submitted to calls for research of La Marató de TV3 Foundation. Besides guaranteeing and facilitating the assessment of the projects, the AQUAS's aim is to make sure that this assessment process is sufficiently rigorous in its methodological aspects, flexible in its application, and transparent and open to professionals and the population, to endorse the quality of the results.

This assessment process has gone through a series of planned stages to determine the scientific quality of the projects which overall presented the greatest methodological rigor and were also relevant and applicable in their context. In this call on Diabetes and Obesity, 136 projects were submitted. On the basis of the specific call requirements, an *ad hoc* committee of La Marató de TV3 Foundation excluded 19 projects. Therefore, 117 projects were accepted and reviewed, which, according to the research type made by the investigators, are distributed into 47 basic research, 27 clinical research and 9 epidemiological research projects; the remaining projects (34) are combinations of these research areas. Furthermore, 56 are individual projects and 61 are submitted as coordinated projects.

65 international reviewers evaluated the projects by means of a questionnaire structured in two stages. Firstly, the anonymized project was assessed and, secondly, the research team, ultimately classifying each project as recommended for funding, recommended with reservations, questionable or not recommended. Each project was initially assigned to two reviewers according to the characteristics of the project and the reviewer's expertise. Reviewers acted independently. A group of 7 reviewers were selected in order to coordinate the reviewing process, ensuring that the reviewers provided sound assessments. This selected group of reviewers was part of panel that carried out the last phase of the evaluation process.

The result of the evaluation indicates that, on the basis of methodological quality and relevance, out of the 117 projects accepted and reviewed, 37 were considered as recommended for funding, 41 as recommended with reservations, 22 as questionable and 17 as not recommended. This classification was used by the panel members to prioritize and discuss 56 priority projects. Finally, among these 56 priority projects, the panel selected 33 projects together with 5 other projects in a ranked reservation list. Their distribution by area of research is 16 basic research projects, 4 basic-clinical research projects, 5 clinic research projects, 5 epidemiologic research projects and 3 epidemiologic-clinical research. 18 of the projects are individual and 15 coordinated.

The opinion of the evaluators and the panel members with regards to the process of assessment was very positive.

INTRODUCCIÓ

La Fundació La Marató de TV3 recapta anualment donacions monetàries i les distribueix entre investigadors i/o centres que fan recerca sobre problemes de salut seleccionats, que varien en cada edició. Des de la primera edició de La Marató de TV3 de l'any 1992 fins a la present convocatòria objecte d'aquest document, s'han recaptat més de 151 milions d'euros per destinar-los a ajuts a la recerca biomèdica.

L'origen altruista de les donacions fa que el caràcter de les convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 sigui diferent del que tenen altres agències públiques que financen recerca. Aquest compromís amb la societat requereix que tant el procés d'avaluació dels projectes de recerca que es presenten com la gestió posterior dels ajuts concedits es duguin a terme amb un alt grau d'exigència.

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, tot avalant la qualitat dels resultats obtinguts.

Atesa la temàtica i la possibilitat que investigadors poc relacionats amb el tema de la convocatòria presentessin projectes, segons les bases de la convocatòria cal que els investigadors descriguin fins a una quantitat de cinc publicacions recents i rellevants relacionades amb la malaltia objecte de la convocatòria. D'acord amb aquesta condició, un comitè *ad hoc* organitzat per la Fundació La Marató de TV3 va descartar alguns projectes de recerca per no complir amb les bases de la convocatòria.

El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2015 de la Fundació La Marató de TV3 sobre Diabetis i Obesitat ha seguit el procediment utilitzat en convocatòries anteriors, basat en l'avaluació dels projectes per part d'experts internacionals que actuen com a avaluadors. Un cop tots els projectes han estat revisats per almenys dos avaluadors, un grup reduït de 7 avaluadors van ser seleccionats per fer la coordinació de la revisió de les avaluacions, per tal d'assegurar-se que les avaluacions realitzades fossin suficientment fonamentades i actuant a la vegada com a revisors dels avaluadors. El panel format per aquests 7 avaluadors es va reunir durant 3 dies per tal de revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats. Un dels integrants ha actuat com a moderador del panel que ha dut a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

L'objectiu d'aquest document és descriure el procés i exposar els resultats de l'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2015 de la Fundació La Marató de TV3 sobre Diabetis i Obesitat.

METODOLOGIA

Introducció i justificació del procés d'avaluació

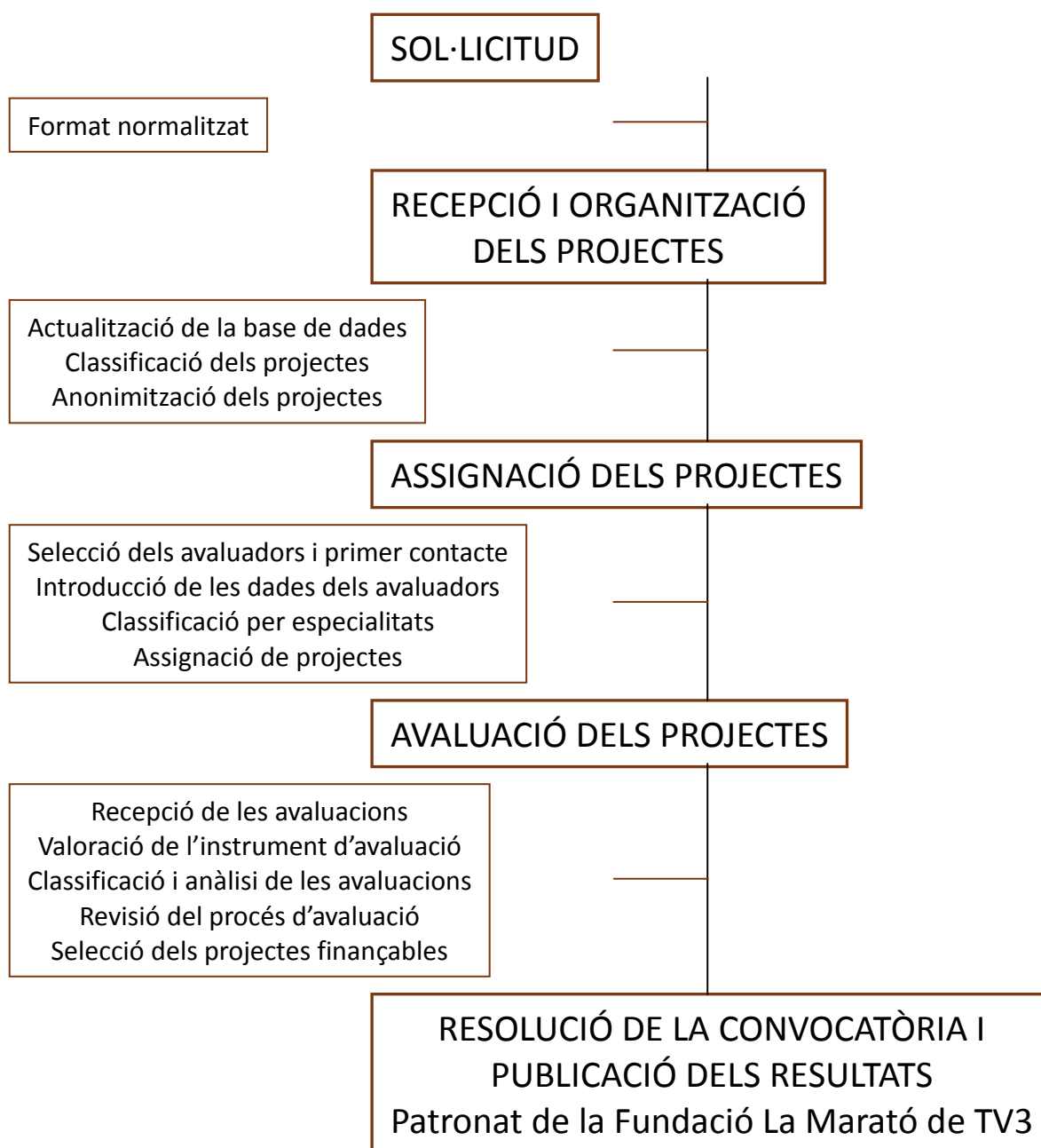
El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2015 de la Fundació La Marató de TV3 sobre Diabetis i Obesitat ha seguit el procediment utilitzat en convocatòries anteriors, basat en l'avaluació dels projectes duta a terme per experts internacionals (avaluadors). Tot el procés s'ha gestionat a través d'una interfície *on line* (<http://www.ajutsmarato.com>). El procés de les convocatòries anteriors es pot consultar a la pàgina web de l'AQuAS.¹

De manera esquemàtica, les fases i les activitats en què s'estructura el procés d'avaluació es descriuen en el Gràfic 1. Per la seva importància, cal destacar-ne les següents:

- Actualització de l'imprès de sol·licitud per a la presentació dels projectes
- Recepció i anonimització dels projectes
- Actualització de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors
- Assignació dels projectes als avaluadors
- Avaluació dels projectes en dues etapes (valoració del projecte anonimitzat i valoració de l'equip investigador)
 - Valoració qualitativa
 - Puntuació quantitativa
- Revisió de les avaluacions per part dels coordinadors
- Classificació i selecció dels projectes
 - Panel

¹. Els catorze informes d'avaluació corresponents es poden consultar a l'adreça web: http://aquas.gencat.cat/ca/projectes/mes_projectes/avaluacio_convocatories_recerca/convocatories_marato_tv3/

Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació



La Fundació La Marató de TV3 tramet els projectes que compleixen les bases de la convocatòria a l'AQuAS. Una vegada rebuts, els projectes es classifiquen en funció de l'àrea de recerca a la qual fan referència (recerca bàsica, clínica, epidemiològica o alguna combinació de les anteriors) i s'anonimitzen. A més, dins de cada tema i àrea de recerca i en funció de les paraules clau del resum del projecte, es fa una subclassificació per valorar detalladament el tipus de projecte de què es tracta i, així, poder fer-ne l'assignació als avaluadors de la manera més acurada.

A la convocatòria del 2015 sobre Diabetis i Obesitat, la Fundació La Marató de TV3 va trametre a l'AQuAS 117 dels 136 projectes presentats. 19 projectes van ser rebutjats

prèviament per un comitè *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 per no complir amb les bases de la convocatòria.

Selecció dels avaluadors

La selecció dels avaluadors es va realitzar a partir de la base de dades de Scopus. Igual que a les edicions anteriors, la cerca bibliogràfica va permetre obtenir un gran nombre d'avaluadors potencials i valorar-ne la trajectòria i producció científica durant els últims anys. Addicionalment, es van contactar potencials avaluadors internacionals experts en Diabetis i Obesitat suggerits per la Comissió Assessora Científica de La Marató i també experts internacionals que havien participat en l'avaluació de convocatòries anteriors de La Marató. Els criteris d'inclusió per a la selecció van ser:

- Experiència, tant en el tema de la convocatòria com en la metodologia de recerca i l'avaluació de projectes.
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari.
- Currículum adient, publicacions en revistes indexades i presència o participació en fòrums científics.

Es va considerar criteri d'exclusió el fet de formar part d'equips de recerca espanyols.

A l'Annex A es detallen la metodologia i els resultats de la cerca d'avaluadors a partir de bases de dades bibliogràfiques.

Es va convidar a participar en el procés d'avaluació 424 experts, 171 dels quals van respondre i 89 van acceptar. Finalment, 65 van actuar com a avaluadors, atès que els altres 24 van rebutjar els projectes assignats, presentaven conflicte d'interessos, no podien complir amb el calendari establert o no se'ls va poder assignar cap projecte de la seva especialitat. El Gràfic 2 descriu el procés i el resultat de la invitació i la selecció dels avaluadors amb les taxes de resposta i participació corresponents.

Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



Tots els avaluadors van acceptar les normes establertes per a l'avaluació dels projectes presentats (conducta ètica, coneixement sobre el tema que calia avaluar, capacitat per redactar crítiques constructives i adaptació al calendari d'avaluació establert) i van signar una declaració sobre el manteniment de la confidencialitat de la informació i l'absència de conflicte d'interessos per a cadascun dels projectes avaluats. A la Taula 1 es presenta la llista dels 65 avaluadors que van participar de manera efectiva en la convocatòria.

Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Nom	País	Recerca*	Nom	País	Recerca*
Adrienne Hughes	Escòcia	E	Leslie Heinberg	Estats Units	C
Alan Stitt	Regne Unit	B	Luis Sobrevia	Xile	B
Alexandre Benani	França	B	Lydia Aguilar Bryan	Estats Units	B
Alison Kirk	Regne Unit	CE	Marja-Riitta Taskinen	Finlàndia	C
Carmine Gazzaruso	Itàlia	C	Mark Isalan	Regne Unit	BC
Caroline Davis	Canadà	BC	Mark McCarthy	Regne Unit	BCE
Céline Aguer	Canadà	BC	Martha Lappas	Austràlia	B
Christa Buechler	Alemanya	B	Matthias von Herrath	Estats Units	BC
Christopher B. Newgard	Estats Units	B	Maureen Monaghan	Estats Units	C
Daisuke Koya	Japó	BC	Mauricio di Fulvio	Estats Units	B
Dana Dabelea	Estats Units	E	Mette Boye	Dinamarca	B
David Gozal	Estats Units	BC	Neil Docherty	Irlanda	BC
Deepak Kalaskar	Regne Unit	BC	nicola basso	Itàlia	C
Dongmin Liu	Estats Units	B	Nigel Irwin	Regne Unit	B
Duncan John Campbell	Austràlia	BCE	Pamela Maffioli	Itàlia	BC
Francesco Giorgino	Itàlia	BC	Petr Heneberg	República Xeca	BCE
Francis Lynn	Canadà	B	Pietro Galassetti	Estats Units	BCE
Geltrude Mingrone	Itàlia	B	Rene Cortese	Estats Units	C
Gerald Tomkin**	Irlanda	C	Renu A. Kowluru	Estats Units	B
Giuseppe Derosa	Itàlia	BC	Richard Pratley	Estats Units	C
Hans-Georg Joost**	Alemanya	C	Rigottier-Gois, Lionel	França	B
Harold W de Valk***	Països Baixos	BC	Riitta Luoto	Finlàndia	E
Hojun Kim	Corea	C	Roberto Mallone	França	B
J. Andrew Pospisilik	Alemanya	BC	Sarah Flanagan	Regne Unit	B
Jiankang Liu	Xina	B	Serge Luquet	França	B
Johan Wens	Bèlgica	B	Stephan Zipfel**	Alemanya	CE
Johann Wojta**	Àustria	CE	Tim Curtis	Regne Unit	BC
John J Reilly	Escòcia	BC	Vaxillaire Martine	França	E
John Kirwan	Estats Units	CE	Vincent Jaddoe	Països Baixos	BCE
Juergen Eckel**	Alemanya	BC	Walter Speidl	Àustria	CE
Karlheinz Friedrich**	Alemanya	B	Xavier Pi-Sunyer	Estats Units	BC
Khosrow Adeli	Canadà	BC	Yanqiao Zhang	Estats Units	BC
Laura Basterfield	Regne Unit	E			

* B: Bàsica. C: Clínica. E: Epidemiològica

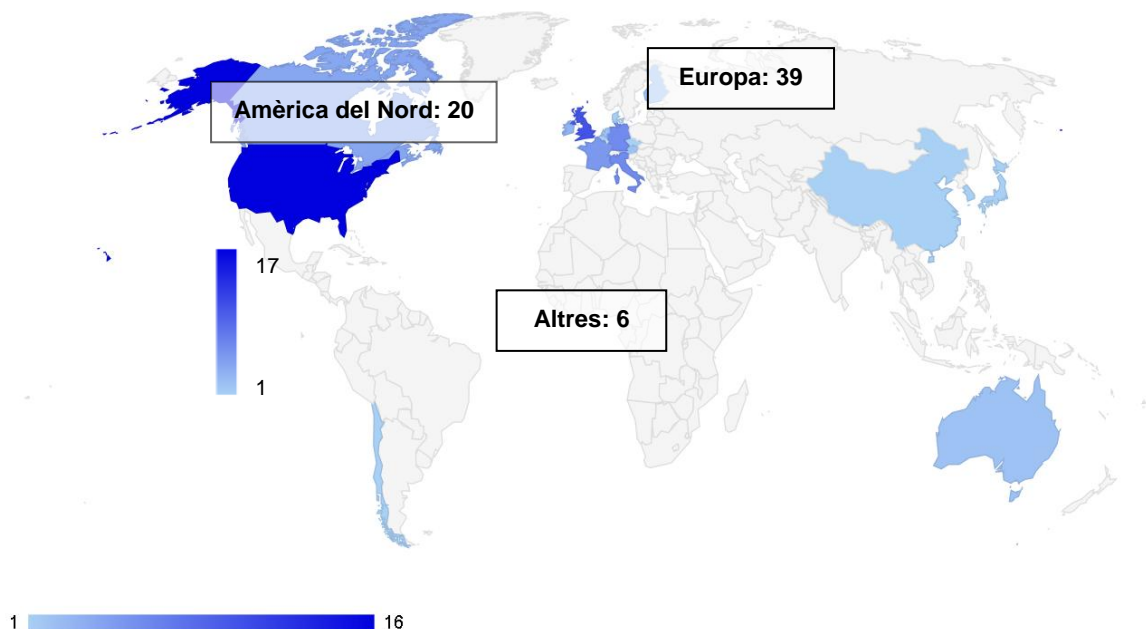
** Membres del comitè *ad hoc*

*** Membre del panel i moderador de la sessió

La procedència dels avaluadors era en un 40% (26) no europea, i, en concret, dels següents països: Austràlia (2), Canadà (4), Corea del Sud (1), Estats Units (16), Japó (1), Xina (1) i Xile (1). La resta de països de procedència (39) eren: Alemanya (6), Àustria (2), Bèlgica (1), Dinamarca (1), Finlàndia (2), França (5), Irlanda (3), Itàlia (6), Països Baixos (2), Noruega

(1), Regne Unit (10), República Txeca (1). La distribució geogràfica dels avaluadors es pot veure resumida en el Gràfic 3.

Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



A cada avaluador se li va enviar la documentació d'avaluació, que consistia en una guia per avaluar els projectes (Annex B) i el full de compromís de manteniment de la confidencialitat i d'absència de conflicte d'interessos, que van retornar degudament signats.

La Taula 2 mostra el nivell de participació dels avaluadors internacionals amb els quals es va contactar per a les quinze convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 en què l'AQuAS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes.

Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2015)

	2001 Sida	2002 Inflammatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Trasplantament	2012 Càncer	2013 Malalties neurodegeneratives	2014 Malalties del cor	2015 Diabetis i Obesitat
Projectes per avaluar	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317	147	100	117
Avaluadors potencials contactats	150	130	298	1.141	1.496	733	1.066	1.041	1.451	1.795	2.136	2.638	772	309	424
Taxa de resposta^a	50%	39%	27%	36%	31%	33%	26%	22%	18%	24%	9%	18%	27%	35%	40%
Avaluadors participants	52	34	52	169	201	92	145	131	136	111	105	257	96	59	65

^a La taxa de resposta es refereix al nombre de persones que van contestar la invitació de participar com a avaluadors, tant si la resposta era afirmativa com negativa, i, per tant, independent del nombre final d'avaluadors participants a cada convocatòria.

Procés d'avaluació

El procés d'avaluació es va dur a terme entre juny i octubre del 2016, seguint les etapes següents:

- Avaluació dels projectes de recerca
- Avaluació curricular dels equips investigadors
- Revisió de les discordances i avaluació per part d'un tercer avaluador
- Revisió de les avaluacions per part dels coordinadors
- Classificació final dels projectes

Els projectes van ser assignats a dos avaluadors en funció de les característiques, el tema i l'àrea de recerca de què tractés el projecte, com també de l'experiència i el camp d'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de manera independent (*peer review* o revisió per parells).

Per a cada projecte, les avaluacions es realitzen mitjançant un formulari estructurat en dues parts (valoració del projecte anonimitzat i valoració del projecte no anonimitzat), que conté 23 preguntes amb una escala Likert i diferents camps, en què els avaluadors han d'indicar: les fortaleses i les debilitats del projecte, comentaris respecte al pressupost, valoració de l'equip investigador, un resum de la valoració final i altres comentaris que vulguin fer.

A més, el procés té la implicació d'un grup de 7 avaluadors que, a més de realitzar l'avaluació d'alguns projectes, també actuen com a coordinadors de les avaluacions d'uns 16-17 projectes. Els coordinadors tenen per objectiu que la valoració qualitativa de cadascun dels avaluadors estigui justificada de manera adequada. A més, els coordinadors constitueixen el panel que revisa el resultat de les avaluacions i fa les recomanacions sobre els projectes que caldria finançar.

L'avaluació contempla, per a cada projecte, dos aspectes: una valoració qualitativa i una puntuació quantitativa.

Valoració qualitativa

En la primera fase del procés es revisava el projecte anonimitzat, tenint en compte la rellevància, la qualitat i el rigor metodològic del projecte en funció dels aspectes següents:

- Coneixement del tema
- Adequació i especificitat d'hipòtesis, objectius i metodologia
- Rellevància científica, sanitària i social
- Factibilitat, pla de treball i cronograma presentats
- Disponibilitat de recursos i adequació del pressupost sol·licitat

Per valorar aquests aspectes, els avaluadors disposaven d'un qüestionari estructurat, amb preguntes tancades i categories de resposta en funció d'una escala Likert (Totalment d'acord, D'acord, En desacord, Totalment en desacord). Al final del qüestionari, els avaluadors havien de respondre si, qualitativament, el projecte els semblava finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Una vegada revisat el projecte anonimitzat, i retornada la valoració a l'AQuAS, en la segona fase del procés, els avaluadors rebien la part curricular de l'equip investigador i, de nou, amb un qüestionari estructurat, valoraven aspectes com ara:

- Trajectòria i expertesa de l'equip investigador
- Experiència prèvia en la línia de recerca
- Composició de l'equip
- Diversitat de disciplines i centres participants

Al final d'aquest segon qüestionari, i tenint en compte tant la valoració que havia fet del projecte com la que acabava de fer de l'equip investigador, l'avaluador donava la seva opinió definitiva sobre si el projecte havia de ser **finançable (F)**, **finançable amb reserves (FR)**, **dubtós (D)** o **no finançable (NF)**.

Si les valoracions dels dos avaluadors sobre un mateix projecte eren discordants, el projecte s'enviava a un tercer avaluador, que el revisava i el valorava també de manera independent, és a dir, sense conèixer els resultats de les avaluacions prèvies. Totes les discordances van ser resoltes en el decurs del període d'avaluació.

D'aquesta manera, cada projecte va obtenir dues (o tres) valoracions qualitatives que es van combinar en una de sola, d'acord amb els quadres que hi ha a l'Annex C. La valoració qualitativa final constitueix el resultat —criteri de mesura o de referència— del procés d'avaluació i permet classificar els projectes en una de les quatre categories mútuament excloents ja descrites: Finançable, Finançable amb reserves, Dubtós o No finançable.

Un cop rebudes les valoracions per part dels avaluadors, van ser supervisades pels coordinadors. Si els coordinadors consideraven que el text justificatiu de la valoració qualitativa proporcionada per l'avaluador era insuficient, demanaven a l'avaluador que complementés el text que havia proporcionat inicialment. En cap cas, però, la valoració qualitativa final podia ser modificada. El grup d'avaluadors seleccionats com a coordinadors estava format per 7 experts internacionals, que, a més, van formar part panel (assenyalats a la Taula 1).

Puntuació quantitativa

A l'AQuAS, i de manera automàtica, es va calcular una puntuació quantitativa que atorgava 3, 2, 1 o 0 punts a cadascuna de les 23 preguntes del qüestionari segons si la resposta a la pregunta era "Totalment d'acord", "D'acord", "En desacord" o "Totalment en desacord", respectivament. Aquestes puntuacions es multiplicaren pel pes de cada pregunta, respectivament i d'acord amb la ponderació establerta en les darreres edicions. La puntuació global de cada avaluació de projecte s'obtenia sumant tots els productes obtinguts, dividint-los pel nombre de preguntes amb resposta (ponderades amb el seu pes respectiu) i multiplicant aquest resultat per 10. La puntuació total mínima possible era 0 i la màxima, 30.

D'aquesta manera, al final del procés d'avaluació, cada projecte tenia una puntuació quantitativa que era la mitjana aritmètica de les dues (o tres) puntuacions calculades amb les valoracions de cadascun dels avaluadors a les preguntes o ítems del qüestionari.

L'objectiu d'aquestes puntuacions era poder servir d'ajut, utilitzant tècniques estadístiques, per a la classificació final i categòrica dels projectes.

El Panel

El panel es va crear per dur a terme l'última fase del procés d'avaluació. El panel, integrat pels set coordinadors europeus, es va reunir a Barcelona entre el 28 i el 30 de setembre per revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats.

A les reunions del panel van assistir-hi, com a observadors externs, dos representats de la Comissió Assessora Científica de la Fundació La Marató de TV3, un representant del Departament de Salut, dos representants de la Fundació La Marató de TV3, i quatre membres de l'AQuAS. Els membres de l'AQuAS van coordinar-ne les reunions i van recollir les conclusions del panel.

Els panelistes van rebre amb antelació les avaluacions dels projectes i el petit grup de projectes que se'ls havia assignat de coordinar, de tal manera que almenys un panelista coneixia en profunditat els projectes que havien supervisat. Addicionalment, un dels membres del panel va actuar com a moderador de la sessió, conduint la discussió sobre els projectes i vetllant per tal que es realitzés una deliberació en profunditat per cadascun dels projectes.

Tots els assistents al panel (panelistes, membres de la Fundació La Marató de TV3, i els membres d'AQuAS) van haver de signar una declaració de conflicte d'interessos i confidencialitat. En el cas dels panelistes, que ja n'havien signat una també en la fase d'avaluació dels projectes, van signar una nova declaració declarant els conflictes que eventualment podien tenir amb els projectes de recerca que es van discutir durant el panel. En 2 projectes, algun dels panelistes tenien un conflicte d'interès. El panel va acordar que, en el cas que un dels panelistes tingués un conflicte d'interès sobre un projecte determinat, la qual cosa es posava en coneixement de la resta d'assistents abans d'iniciar la discussió detallada de cada projecte, la persona afectada havia d'abstenir-se d'opinar sobre el projecte. Pel que fa als observadors externs, en cas de conflicte d'interès abandonaven la sala, la qual cosa va succeir diverses vegades en ser directors d'institucions que presentaven projectes.

Atès que la suma dels diners sol·licitats pels projectes classificats com a finançables superava la quantitat de diners recaptada en aquesta convocatòria, la primera tasca del panel va ser definir els criteris de selecció i decidir quins serien els projectes prioritaris a discutir durant la sessió del panel.

Els membres del panel van decidir reexaminar un total de 56 projectes prioritaris (Annex D): els 37 projectes considerats finançables i 19 dels 41 projectes classificats com a finançables amb reserves. Aquests 19 corresponien a 7 projectes que en la primera fase d'avaluació havien estat classificats com a discordants però que finalment se'ls havia assignat dues vegades "finançable" i a 12 projectes als quals se'ls havia assignat dues vegades "finançable amb reserves" .

Considerant els comentaris dels avaluadors, es va confeccionar una llista segons l'opinió consensuada dels panelistes sobre els seus mèrits. Es van classificar aquests 56 projectes com a A (acord complet amb la seva inclusió), B, C (acord complet amb la seva exclusió) i classificacions intermèdies (A-, B+, B- etc.).

A l'hora d'incloure els projectes en l'esmentada llista, es va valorar, principalment, l'excel·lència científica del projecte i els següents criteris:

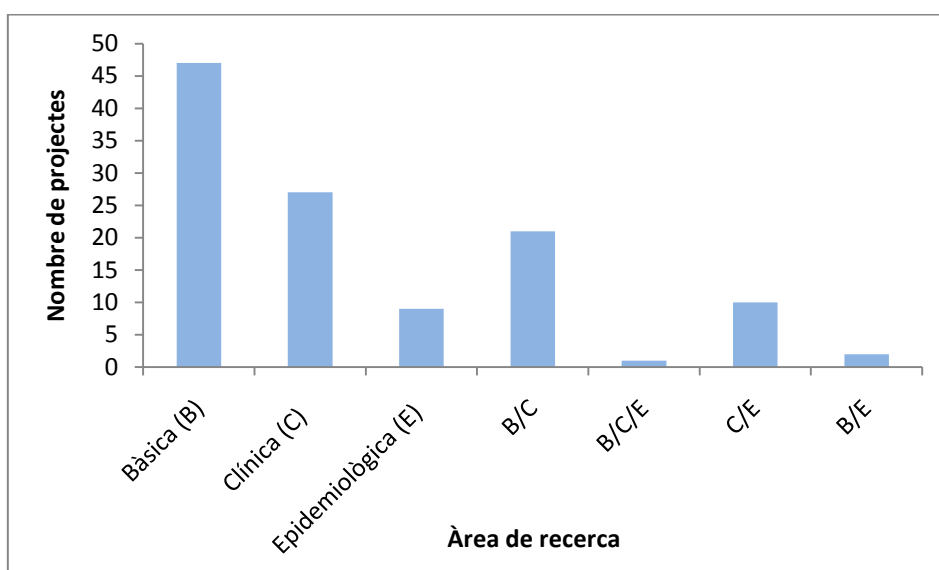
- La qualitat dels projectes, d'acord amb els comentaris fets pels avaluadors
- La importància i la rellevància
- La capacitat de translació del projecte
- La viabilitat i/o capacitat de l'equip investigador per dur a terme el projecte
- L'interès del projecte per nou i innovador

Finalment, tenint en compte el pressupost disponible i els costos dels projectes sol·licitats, s'incorporaren tots els projectes en què hi havia acord complet en la seva inclusió (puntuacions A, A⁻, B⁺) i es van tornar a revisar els projectes B i B⁻. Aquets projectes van acabar sotmesos a votació, i això va permetre establir un ordre de prioritat i així determinar quins rebrien finançament i quins formarien la llista de reserva. Els cinc darrers projectes de l'ordre de prioritat establert van passar a formar part de la llista de reserva.

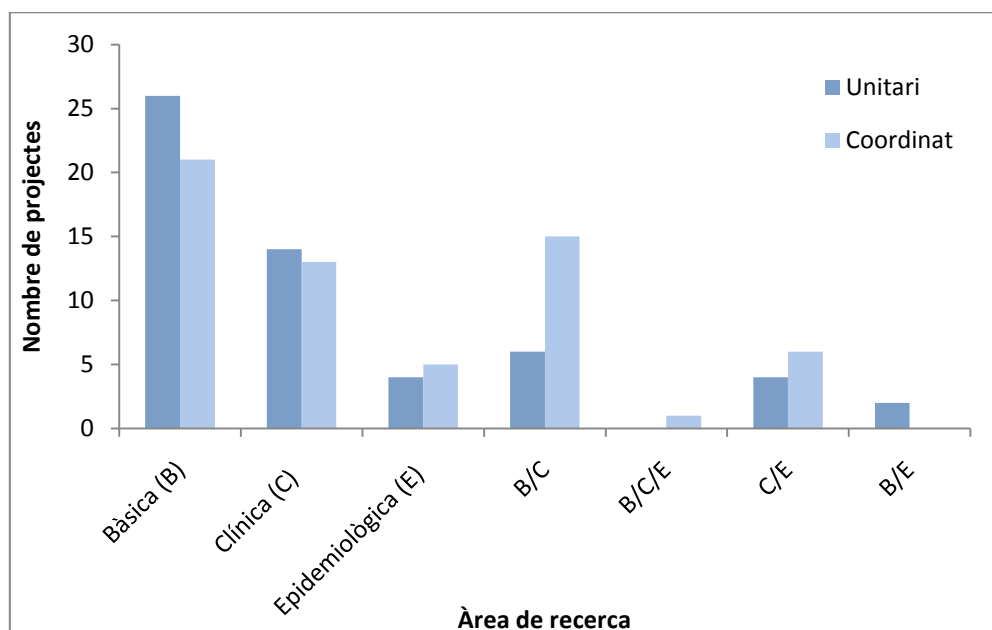
RESULTATS

En l'avaluació de la Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat es disposava d'un total de 117 projectes acceptats. Per àrea de recerca, segons els mateixos investigadors, s'identificaven 47 projectes de recerca bàsica; 27 de recerca clínica i 9 de recerca epidemiològica; la resta (34 projectes) eren combinacions d'aquestes àrees de recerca. El Gràfic 4 presenta la distribució dels projectes per àrea de recerca. D'altra banda, 61 projectes eren coordinats i 56 unitaris. En el Gràfic 5 es pot veure la distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte.

Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



A la Taula 3 es recullen aquestes característiques per als projectes presentats a les quinze darreres edicions de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3 sobre sida, malalties inflammatòries cròniques (intestinals i articulars), malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals, malalties minoritàries, lesions medul·lars i cerebrals adquirides, regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits, càncer, malalties neurodegeneratives, malalties del cor i diabetis i obesitat. Cal destacar que en aquesta edició hi ha un nombre lleugerament superior de projectes coordinats (52 %) que projectes unitaris (48%).

Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2015

	2001 Sida	2002 Inflamatòries	2003 Respiratòries	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Trasplantament	2012 Càncer	2013 Neurodegeneratives	2014 Malalties del cor	2015 Diabetis i Obesitat	
Projectes acceptats	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317	147	100	117	
Àrea de recerca (%)																
Bàsica	49 (46)	38 (47)	32 (30)	132 (51)	139 (70)	26 (32)	66 (42)	47 (31)	128 (53)	40 (40)	119 (58)	162 (51)	81 (55)	27 (27)	47 (40)	
Clínica	33 (31)	16 (20)	47 (45)	69 (27)	42 (21)	39 (48)	44 (31)	60 (40)	53 (22)	35 (35)	49 (24)	62 (20)	29 (20)	28 (28)	27 (23)	
Epidemiològica	15 (14)	2 (3)	10 (10)	22 (8)	3 (2)	8 (10)	14 (9)	20 (13)	5 (2)	4 (4)	5 (2)	22 (7)	3 (2)	6 (6)	9 (8)	
Combinacions	10 (9)	24 (30)	16 (15)	37 (14)	16 (8)	8 (10)	30 (19)	24 (16)	58 (23)	21 (21)	32 (16)	71 (22)	34 (23)	39 (39)	34 (29)	
Tipus de projecte (%)																
Unitari	88 (82)	55 (69)	85 (81)	214 (82)	144 (72)	71 (88)	106 (67)	99 (66)	140 (57)	62 (62)	119 (58)	185 (58)	71 (48)	63 (63)	56 (48)	
Coordinat	19 (18)	25 (31)	20 (19)	46 (18)	56 (28)	10 (12)	53 (33)	52 (34)	104 (43)	38 (38)	86 (42)	132 (42)	76 (52)	37 (37)	61 (52)	

Per descriure la procedència dels projectes s'han agrupat les institucions a les quals pertany l'investigador principal en macroorganitzacions. Aquesta informació es mostra a la Taula 4, que indica el nombre de projectes presentats segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte. Els investigadors principals (coordinadors dels projectes en el cas dels projectes coordinats) dels projectes presentats a la Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat pertanyen a un total de 29 macroorganitzacions. La Taula 4 dóna una llista d'aquestes macroorganitzacions per nombre decreixent de projectes presentats. Més del 50% dels projectes procedeixen de 6 macroorganitzacions.

Quant al gènere de l'investigador o investigadora principal, dels 117 projectes presentats, 74 projectes (63%) eren liderats per homes i 43 (37%) per dones.

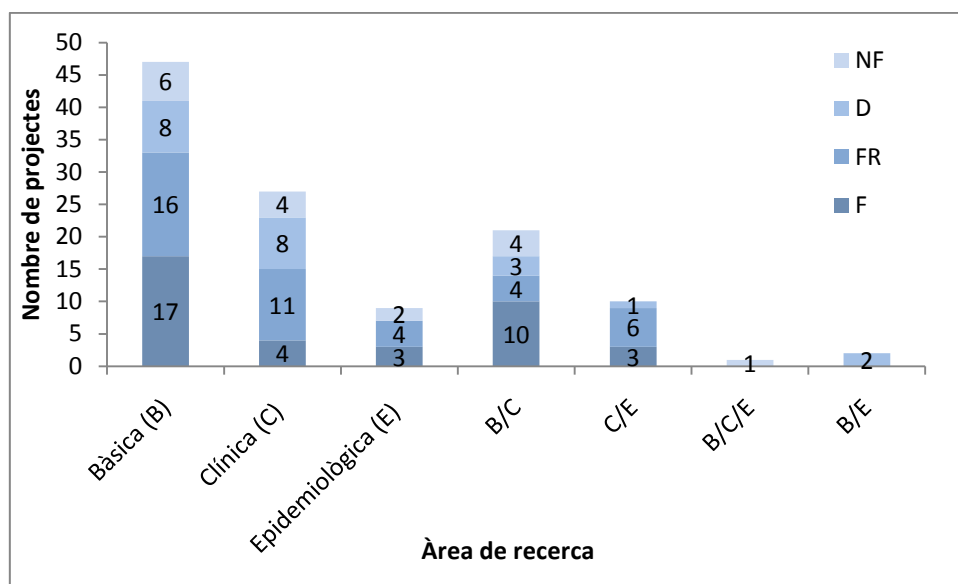
Taula 4. Macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Nombre de projectes unitaris	Nombre de projectes coordinats
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer-IDIBAPS	17	7	10
Universitat de Barcelona	13	5	8
Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili	9	4	5
Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	8	6	2
Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM)	7	2	5
Institut d'investigació en ciències de la salut Germans Trias i Pujol	7	3	4
Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	6	3	3
Hospital Universitari Vall d'Hebron - VHIR	6	5	1
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLLeida)	4	1	3
Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi)	4	1	3
Universitat autònoma de Barcelona	4	2	2
Universitat Rovira i Virgili	4	2	2
Universitat Miguel Hernández	4	4	0
Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona (IRB)	3	1	2
Fundació Parc Taulí	3	0	3
ISGlobal	2	0	2
Fundació Sant Joan de Déu	2	0	2
Fundación de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares - Ramón Llull	2	1	1
Universitat de les Illes Balears	2	0	2
Universitat Pompeu Fabra	2	0	2
Altres	8	7	1
TOTAL	117	56	61

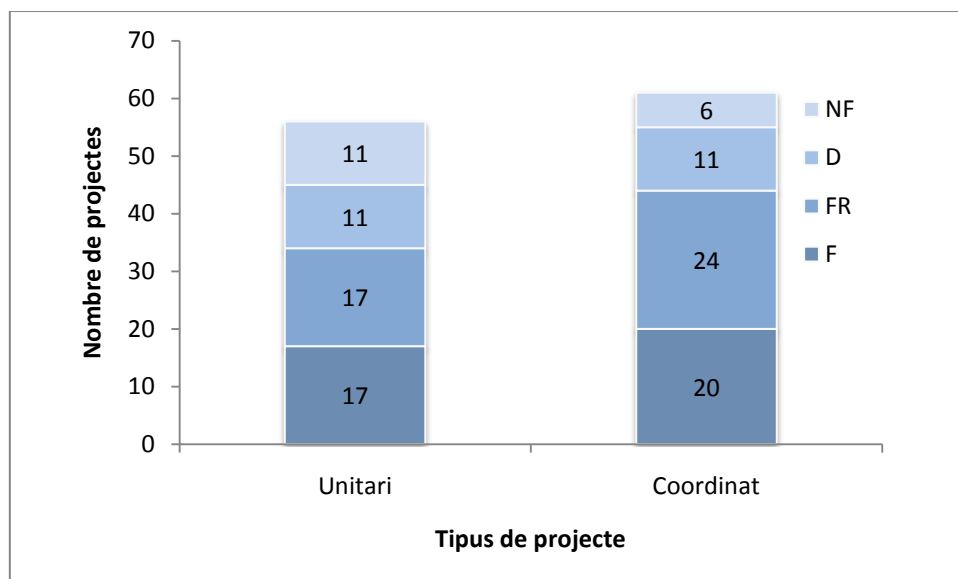
Els resultats de l'avaluació, basada en la qualitat metodològica i científica i en la rellevància del projecte, indiquen que, dels 117 projectes presentats a la convocatòria, 37 serien finançables (F), 41 finançables amb reserves (FF), 22 dubtosos (D) i 17 no finançables (NF). Això significa que aproximadament un terç dels projectes van ser considerats de qualitat suficient per rebre finançament.

Els gràfics 6 i 7 presenten la relació entre el nombre de projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca i per tipus de projecte, respectivament.

Gràfic 6. Projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



Gràfic 7. Projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



A les taules 5 i 6 es presenta el resultat del procés d'avaluació tant pel que fa a la valoració qualitativa com a la puntuació quantitativa. Les taules mostren la distribució dels projectes per valoració qualitativa (discordances incloses i resoltes, respectivament), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana.

Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 37)	Bàsica (B)	17	24,5
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	3	
	BC	10	
	BCE	0	
	CE	3	
	BE	0	
Finançable amb reserves (n = 32)	Bàsica (B)	13	20,5
	Clínica (C)	9	
	Epidemiològica (E)	4	
	BC	3	
	BCE	0	
	CE	3	
	BE	0	
Dubtós (n = 7)	Bàsica (B)	2	17,3
	Clínica (C)	3	
	Epidemiològica (E)	0	
	BC	1	
	BCE	0	
	CE	0	
	BE	1	
No finançable (n = 13)	Bàsica (B)	4	16,3
	Clínica (C)	3	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	4	
	BCE	0	
	CE	0	
	BE	0	
Discordant (n = 28)	Bàsica (B)	11	20,3
	Clínica (C)	8	
	Epidemiològica (E)	0	
	BC	3	
	BCE	1	
	CE	4	
	BE	1	
Total		117	21,0

Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 37)	Bàsica (B)	17	24,5
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	3	
	BC	10	
	BCE	0	
	CE	3	
	BE	0	
Finançable amb reserves (n = 41)	Bàsica (B)	16	21,0
	Clínica (C)	11	
	Epidemiològica (E)	4	
	BC	4	
	BCE	0	
	CE	6	
	BE	0	
Dubtós (n = 22)	Bàsica (B)	8	18,8
	Clínica (C)	8	
	Epidemiològica (E)	0	
	BC	3	
	BCE	0	
	CE	1	
	BE	2	
No finançable (n = 17)	Bàsica (B)	6	16,4
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	4	
	BCE	1	
	CE	0	
	BE	0	
Total		117	21

S'observa que hi ha un gradient decreixent en les puntuacions quantitatives mitjanes obtingudes d'acord amb la valoració qualitativa atorgada. Així, la puntuació mitjana més alta correspon als projectes considerats finançables, seguida per la dels projectes finançables amb reserves i els dubtosos; la més baixa és la corresponent als projectes no finançables. A més, totes les diferències entre les puntuacions mitjanes de cadascuna de les categories qualitatives són estadísticament significatives (Taula E.4, Annex E).

A l'Annex E hi ha un resum de les anàlisis estadístiques dutes a terme durant el procés d'avaluació i dels seus resultats.

Adicionalment, tal com es va fer en l'anterior convocatòria, es va disposar de la figura dels coordinadors, un grup de 7 avaluadors que, a més de realitzar l'avaluació d'alguns projectes, també van supervisar les avaluacions dutes a terme pels experts internacionals de fins a 17 projectes. Si els coordinadors consideraven que el text justificatiu de la valoració proporcionada per l'avaluador era insuficient, li demanaven que complementés el text que havia proporcionat inicialment. Del total de 262 avaluacions dutes a terme per valorar la qualitat dels 117 projectes presentats (234 + 28 discordants), els coordinadors van sol·licitar justificacions addicionals només en 9 casos, és a dir, només en el 3,4% de les avaluacions.

En tots els casos, els avaluadors van mostrar una col·laboració absoluta quan se'ls va sol·licitar informació addicional sobre les valoracions que havien realitzat.

Durant la sessió del panel, atesa la valoració qualitativa i amb el suport de les diferències estadístiques esmentades, el panel va decidir revisar un total de 56 projectes prioritari dels 117 projectes presentats. Es van examinar els 37 projectes classificats com a finançables; d'entre els 41 finançables amb reserves, 12 que havien rebut dos "FR" per part dels dos avaluadors i 7 que havien estat classificats pels avaluadors amb 2 "F" i una "D".

D'entre aquests, es van seleccionar un total de 33 projectes prioritari i es va elaborar una llista de reserva amb 5 projectes per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament (Annex F).

Els membres del panel no van fer una llista ordenada o rànquing dels 25 projectes seleccionats (A, A-, B+), en considerar que els d'aquest grup eren igualment mereixedors de l'ajut sol·licitat. En canvi, per la categoria B i B- (n=13 projectes), atès que no hi havia prou finançament per incloure'ls a tots, es va establir un ordre de prioritats mitjançant el vot dels membres. Els cinc projectes menys votats van passar a la llista de reserva, essent el cinquè de la llista de reserva el menys votat. La Taula 7 recull els projectes seleccionats els quals es va considerar prioritari el seu finançament. Els projectes apareixen llistats segons el codi d'identificació, mentre que els projectes de reserva apareixen ordenats per ordre de prioritats. El panel també va recomanar disminuir el pressupost de quatre dels projectes seleccionats. Els projectes 84, 87, 303 i 320 van ser reduïts en 99.722,75 €, 49.511,25€, 30.000 € i 49.336,25€, respectivament. En tots quatre casos els membres del panel van discutir i exposar els motius per reduir aquest percentatge dels pressupostos.

Taula 7. Projectes prioritari per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus^b	Pressupost
FINANÇABLES (projectes ordenats per codi d'identificació)				
15	El control del pes i la reducció de l'obesitat a través de l'intervenció de la dieta i l'activitat física en les supervivents de càncer de mama <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)</i>	C-E	U	195.666,92 €
19	Les xarxes reguladores en cis de les cèl·lules beta i la diabetis tipus 1 <i>Institut d'investigació en ciències de la salut Germans Trias i Pujol</i>	B	U	200.000,00 €
21	Entorn urbà i obesitat infantil a catalunya (echocat) <i>CREAL</i>	E	C	299.945,75 €
22	Inhibició selectiva de macròfags inflamatoris de teixit adipós obès per el tractament de la diabetis de tipus 2 associada a l'obesitat <i>Universitat Pompeu Fabra</i>	B	C	300.000,00 €
28	Una nova esperança per la diabetis tipus 1: nanoteràpia per parar l'autoimmunitat combinada amb regeneració de cèl·lules β <i>Institut d'investigació en ciències de la salut Germans Trias i Pujol</i>	B	U	197.797,50 €
31	La sobrecàrrega de cossos lipídics promou la patogènesi i la progressió de la diabetis tipus 2: identificació de noves dianes terapèutiques i aplicació de teràpies millorades <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B	U	199.920,00 €
40	Administració tòpica ocular de glp-1: una nova estratègia pel tractament de la retinopatia diabètica <i>Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron</i>	B	U	199.820,00 €
54	Crono-nutrició i crono-tipus i la seva relació amb l'obesitat i la diabetis tipus ii <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)</i>	E	U	199.862,50 €
60	L'impacte del metabolisme energètic en les modificacions epigenètiques derivades de la combinació de diabetis i obesitat <i>Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili</i>	C	U	199.420,00 €

	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus b	Pressupost
73	Prevenió de la diabetis-translació a l'atenció primària d'una intervenció factible i cost-effective sobre l'estil de vida per reduir l'impacte social de la diabetis tipus 2. El projecte dp-transfers <i>Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAP Jordi Gol)</i>	E	U	74.389,38 €
84	Apuntant cap a les causes genètiques de la diabetis a través de la teràpia gènica: aproximacions terapèutiques per mody <i>Universitat autonoma de Barcelona</i>	B	C	300.000,00 €
86	Anàlisi global de l'activitat kinasa en teixit adipós per trobar diferències moleculars entre subjectes obesos metabòlicament sans i obesos diabètics. Descobriments de noves dianes terapèutiques <i>Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili</i>	B-C	C	300.000,00 €
87	Activació del teixit adipós marró i reducció de la ingesta mitjançant la modulació de la carnitina palmitoiltransferasa 1 per lluitar contra l'obesitat <i>Universitat de Barcelona</i>	B	C	250.000,00 €
93	El glucogen hepàtic, una nova diana per tractar la diabetis i l'obesitat <i>Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona</i>	B	U	200.000,00 €
97	Control sistèmic i teixit-específic per receptors nuclears de la resistència a la insulina induïda per l'obesitat <i>Universitat de Barcelona</i>	B	C	400.000,00 €
113	Estudi de noves dianes moleculars en models preclínic d'obesitat <i>Universitat Pompeu Fabra</i>	B	C	398.646,39 €
122	Entrenament en funció executiva en obesitat infantil: tria de menjar, qualitat de vida i connectivitat cerebral (touch) <i>Universitat de Barcelona</i>	C	U	186.216,25 €
170	Avaluació de la resposta en pacients amb diabetis tipus 1 a nanomedicines amb pmhc classe ii en ratolins humanitzats <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B	U	200.000,00 €
174	Reducció de la obesitat: teràpia anti-s6k1 <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)</i>	B	U	200.000,00 €
191	Identificació de mediadors moleculars de la senyalització de l'intestí vers la sensibilització a la insulina i el 'browning' del teixit adipós: paper de lbp i fgf15/19 <i>Universitat de Barcelona</i>	B-C	C	299.625,00 €
225	Mecanismes responsables de la deficient capacitat de diferenciació de les cèl.lules mare derivades del teixit adipós en la obesitat <i>Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona</i>	B-C	C	300.000,00 €
247	Malaltia d'alzheimer pre-clínica, diabetis mellitus tipus 2 i obesitat. Efectes de la cirurgia bariàtrica: un estudi multimodal <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	C	C	299.937,50 €
258	Patrons dietètics amb guany de pes i la incidència d'obesitat a l'edat de 4 i 7 anys que participen en una cohort de naixement d'espanya <i>Universitat Miguel Hernández</i>	E	U	41.323,75 €
303	Lipotoxicitat i malaltia microvascular: contribució al dany miocàrdic en models clínics i animals de diabetis <i>Institut d'investigació en ciències de la salut Germans Trias i Pujol</i>	C	C	269.902,50 €
320	Modelatge de l'estructura cromosòmica tridimensional en les cèl.lules beta per identificar mecanismes genètics de la diabetis tipus 2 <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B	C	350.000,00 €
332	Circuits cel·lulars sintètics encapsulats per restablir control glicèmic en diabetis mellitus tipus 1 <i>Fundació Sant Joan de Déu</i>	B	C	399.980,00 €
369	Intervenció educativa en escolars per fer front a l'obesitat i promoure la salut cardiovascular en adolescents espanyols: un assaig controlat i aleatoritzat per grups <i>Universitat de Barcelona</i>	E	C	399.728,75 €
378	Teràpia gènica combinada per corregir l'estrés oxidatiu i de reticle en neuropatia diabètica de tipus 2 <i>Universitat autonoma de Barcelona</i>	B	U	199.664,56 €

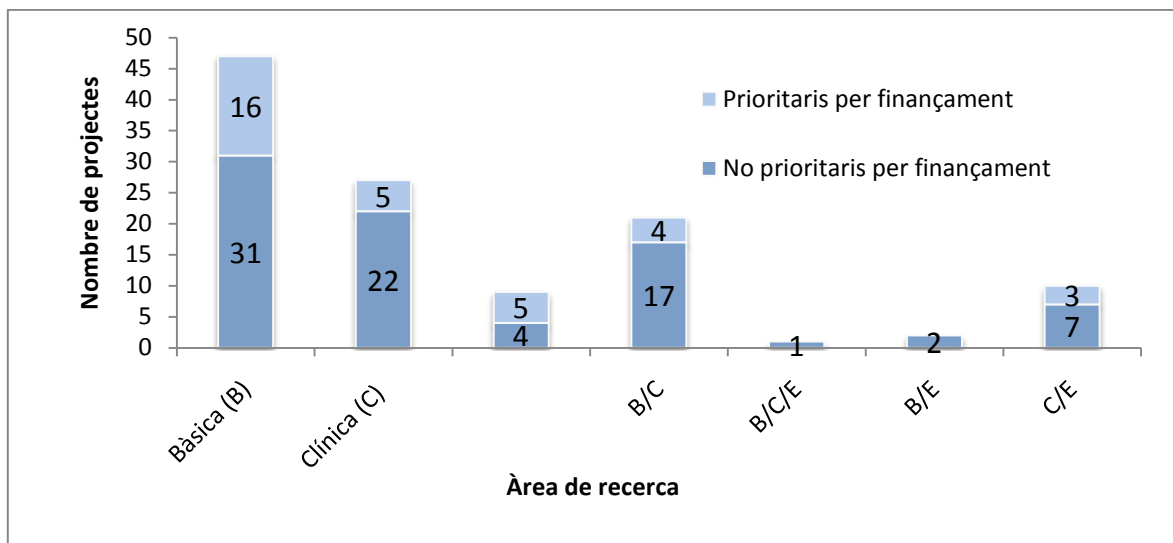
	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus^b	Pressupost
431	Paper dels micrornas alliberats i exosomials, inflamatoris i associats a la diabetis (re-xmidas), en la memòria metabòlica endotelial <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B-C	U	199.375,00 €
435	Avaluació dels canvis microvasculars de la xarxa vascular perifoveal mitjançant la angiografia per tomografia de coherència òptica (oct-a) en la diabetis mellitus (dm) tipus i <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	C	U	169.403,75 €
440	Rellevància del clúster mir-424(322)/503 en el desenvolupament d'un teixit adipós hiperplàsi <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi)</i>	B	C	299.875,85 €
538	"scores" poligèniques de risk en la diabetis tipus 2: modulació per l'obesitat i la intervenció dietètica en la incidència de diabetis i malalties cardiovasculars <i>Universitat de València</i>	C-E	U	199.998,28 €
549	Prevenció i reversió de la malaltia de fetge gras no alcohòlic (nafld) entre pacients obesos mitjançant intervenció nutricional i d'activitat física personalitzada <i>Universitat de les Illes Balears</i>	C-E	U	199.375,00 €
RESERVES (projectes per ordre de prioritat)				
534	Regulació de l'activitat mitocondrial com a estratègia terapèutica per a l'obesitat i la diabetes de tipus 2 <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi)</i>	B-C	C	394.250,00 €
466	Bioimpressió en 3D per al reemplaçament vascular en pacients diabètics: BioPrintVas <i>Institut d'investigació en ciències de la salut Germans Trias i Pujol</i>	B-C	C	299.937,50 €
168	Els microRNAs exosomals induïts per l'exercici com un nou tractament per a la diabetis <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B-C	C	399.980,00 €
153	Inhibidors de l'epòxid hidrolasa soluble: a la recerca d'un nou fàrmac per a la prevenció i el tractament de la diabetis mellitus tipus 2 <i>Universitat de Barcelona</i>	B-C	C	330.458,97 €
120	Millora en la resistència a la insulina hepàtica: Estructura quaternària de CPT1a com a diana terapèutica en la diabetis tipus 2. <i>Universitat de Barcelona</i>	B	U	200.000,00 €
a.	Àrea de recerca: B – Bàsica; C – Clínica; E – Epidemiològica			
b.	Tipus de projecte: U – Unitari; C - Coordinat			

El pressupost total dels 33 projectes seleccionats és de 8.129.874,63 €. Si es tenen en compte també els cinc projectes de la llista de reserva, el pressupost acumulat arriba a 9.754.501,10 €.

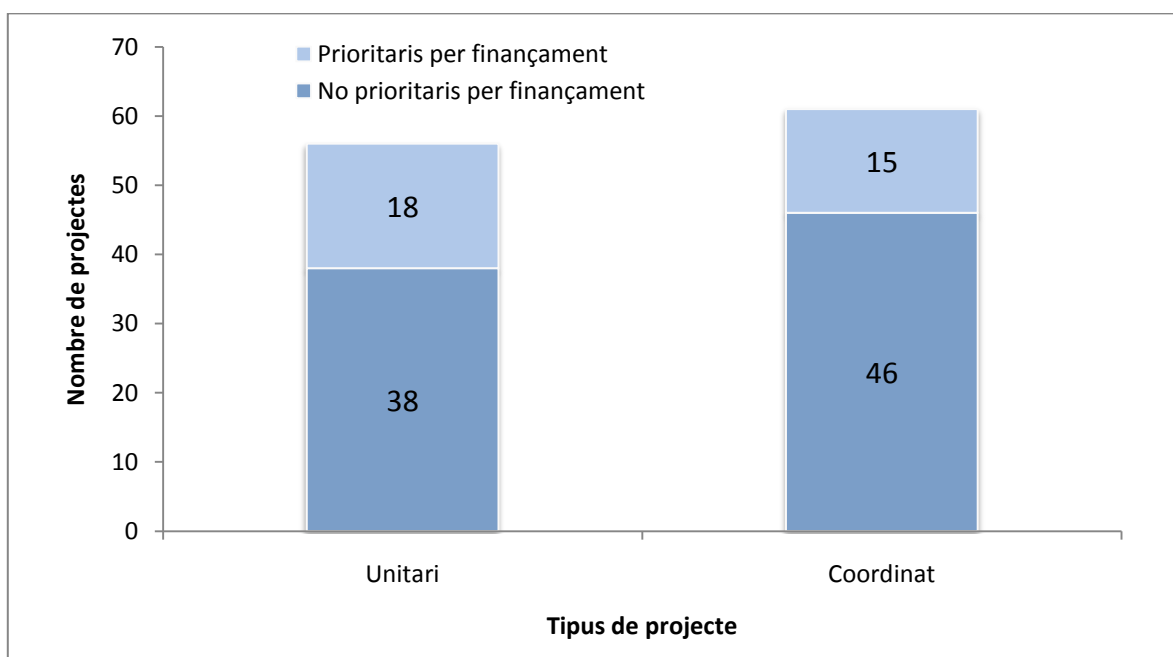
Dels 33 projectes seleccionats, 16 corresponen a recerca bàsica; 4 a recerca bàsica-clínica, 5 a recerca clínica, 5 a recerca epidemiològica i 3 a recerca clínica-epidemiològica. Pel que fa al tipus de projecte, 15 són coordinats i 18 unitaris. Per àrea de recerca, els projectes de recerca bàsica representen el 40% dels avaluats, mentre que són el 48% dels projectes seleccionats. En el cas de projectes de recerca clínica, representen el 28% dels projectes presentats i el 15% dels seleccionats. En canvi, els de recerca epidemiològica, representaven el 7% dels projectes avaluats i el 15% dels seleccionats. La proporció de projectes coordinats és inferior en els projectes seleccionats (45%) que en el conjunt de projectes avaluats (52%).

Els gràfics 8 i 9 mostren la relació numèrica entre els projectes presentats i els prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca i el tipus de projecte, respectivament.

Gràfic 8. Projectes prioritaris (n=33) per finançament i no prioritaris per finançament segons l'àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



Gràfic 9. Projectes prioritaris per finançament (n=33) i no prioritaris per finançament segons el tipus de projecte Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



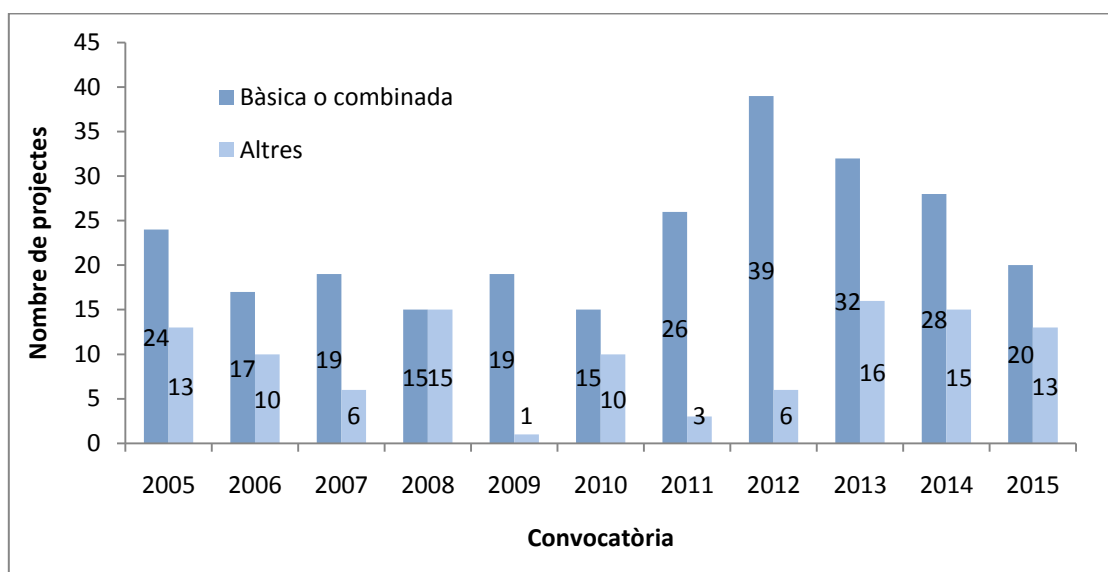
La Taula 8 mostra el nombre de projectes presentats, el pressupost sol·licitat, el nombre de projectes considerats prioritaris per al seu finançament i l'import corresponent, segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte (coordinador en el cas de projectes coordinats).

Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons la institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

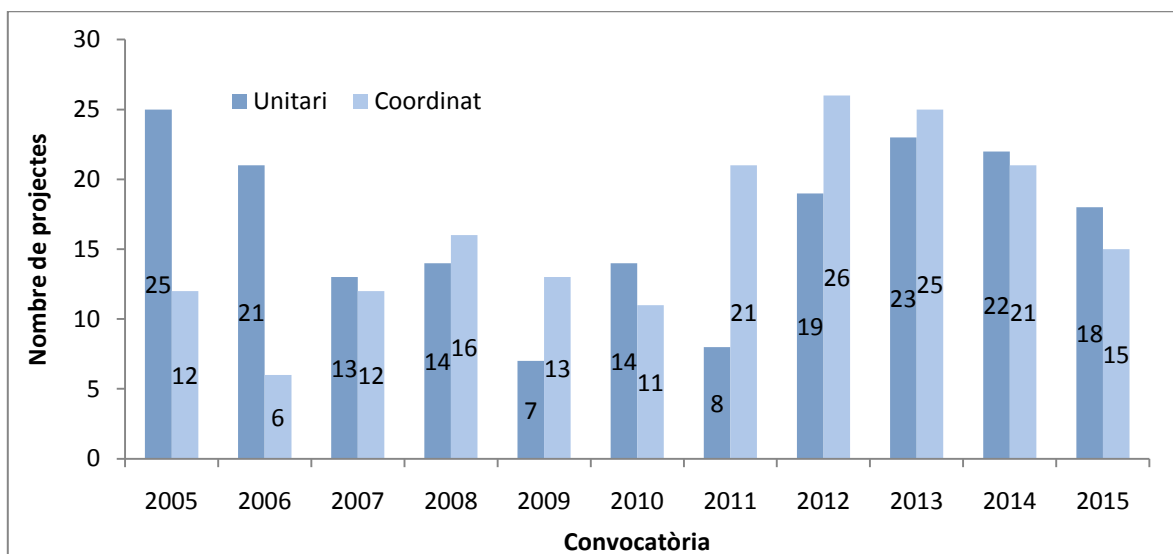
Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost	Nombre de projectes prioritaris (reserves)	Pressupost ajustat (reserves)
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	17	4.571.840,65 €	6 (1)	1.418.636,25 € (399.980€)
Universitat de Barcelona	13	3.633.321,18 €	5 (2)	1.555.472,50 € (530.458,97€)
Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili	9	2.287.685,89 €	2	499.420,00 €
Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	8	1.951.579,50 €	3	595.529,42 €
Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques	7	2.230.074,77 €	0	- €
Institut d'investigació en ciències de la salut Germans Trias i Pujol	7	1.965.051,64 €	3 (1)	647.797,50 € (299.937,5€)
Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	6	1.592.341,37 €	0	- €
Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron	6	1.288.063,49 €	1	199.820,00 €
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida	4	1.058.026,91 €	0	- €
Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi)	4	1.291.608,35 €	1(1)	299.875,85 € (394.250€)
Universitat autònoma de Barcelona	4	1.195.817,31 €	2	499.664,56 €
Universitat Miguel Hernández	4	611.913,30 €	1	41.323,75 €
Universitat Rovira i Virgili	4	999.698,73 €	0	- €
Fundació Parc Taulí (Corporació Sanitària Parc Taulí)	3	995.091,53 €	0	- €
Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona	3	800.000,00 €	2	500.000,00 €
ISGlobal	2	598.862,86 €	1	299.945,75 €
Fundació Sant Joan de Déu	2	699.980,00 €	1	399.980,00 €
Fundación de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares - Ramón Llull	2	481.861,00 €	0	- €
Universitat de les Illes Balears	2	397.125,00 €	1	199.375,00 €
Universitat Pompeu Fabra	2	698.646,39 €	2	698.646,39 €
Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAP Jordi Gol)	1	74.389,38 €	1	74.389,38 €
Universitat de València	1	199.998,28 €	1	199.998,28 €
Altres	6	1.312.500,95 €	0	- €
Total	117	30.935.478,5€	33 (5)	8.129.874,63 € (1.624.626,47 €)

Per tal de fer una comparació entre les diferents convocatòries, en el Gràfic 10 es mostra la relació numèrica entre els projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca, tot distingint entre bàsica o combinada i la resta d'àrees, en les 10 últimes convocatòries de la Marató de TV3. En el Gràfic 11 es fa la mateixa comparació segons el tipus de projecte: unitari o coordinat.

Gràfic 10. Projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca segons convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



Gràfic 11. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



VALORACIÓ FINAL

La valoració del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 de l'any 2015 sobre Diabetis i Obesitat per part dels avaluadors, i especialment pels membres del panel, ha estat molt positiva. En general, destaca la qualitat i varietat dels projectes presentats a la convocatòria, la participació i l'expertesa del conjunt d'avaluadors internacionals sobre el tema, la confidencialitat en el tractament de les dades, els criteris de qualitat instaurats i les característiques intrínseques del mateix procés d'avaluació: sistemàtic, seriós i per etapes. A més, van destacar la qualitat i robustesa del procés d'avaluació, i la seva transparència i fiabilitat.

Els panelistes van valorar moltíssim la visita a les instal·lacions de TV3 i el vídeo sobre la Marató de TV3 per ser molt il·lustratiu del que aquesta convocatòria significa.

ANNEXOS

Annex A. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Unitat de comunicació i documentació de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Barcelona, 7 d'octubre de 2016

Metodologia

Amb motiu de la necessitat d'identificar investigadors per a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 2015 sobre diabetis i obesitat, s'ha procedit a realitzar una cerca bibliogràfica a la base de dades Scopus, per tal de conèixer quins són els investigadors internacionals que més articles han publicat dins d'aquestes temàtiques.

L'objectiu de les cerques ha estat identificar els especialistes internacionals que més hagin publicat segons les diferents necessitats temàtiques derivades del projecte. Atesa la disparitat en el nombre de publicacions en cadascuna d'aquestes àrees, s'ha intentat en tot moment recuperar un nombre adequat de referències per aconseguir una massa crítica mínima a partir de la qual analitzar els perfils i contactar amb els diferents especialistes que podrien ser candidats a formar part del comitè d'experts.

L'estructura de les cerques bibliogràfiques plantejades ha estat la combinació sorgida de les passes següents:

1. Cerca per temes genèrics relacionats amb el terme o termes de la malaltia en el títol de la referència bibliogràfica. Exemple: TITLE (Obesity)
2. Cerca per termes específics relacionats amb projectes concrets en el títol de la referència bibliogràfica. Exemple: TITLE (Gut microbioma AND Obesity)
3. Restricció a articles publicats durant els darrers 7 anys (2009-2016), en la categoria genèrica de Scopus "Health Sciences" i limitant la cerca a articles originals i de revisió i publicats en llengua anglesa.

Cadascuna de les cerques plantejades va deparar un nombre d'investigadors i investigadores seleccionables a partir del fet d'haver publicat un nombre mínim d'articles en la matèria objecte d'interès. A continuació, exemples de les cerques per termes genèrics:

Revisors diabetis tipus II ((TITLE ("Diabetes Mellitus Type II" OR "non insulin dependent Diabetes Mellitus" OR "Diabetes Mellitus, Non Insulin Dependent" OR "Type 2 Diabetes Mellitus")) OR TITLE (diabet* AND ("type 2" OR "type two"))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors diabetis tipus I (TITLE("Diabetes Mellitus Type I" OR "Diabetes Mellitus Type 1" OR (diabet* W/2 mellitus W/2 "type 1") OR (diabet* W/2 mellitus W/2 "type I") OR (Insulin W/2 Dependent W/2 Diabet*) OR "Type 1 Diabetes Mellitus" OR "Type I Diabetes Mellitus" OR "diabetes type 1" OR "type 1 diabetes")) AND (LIMIT-TO(PUBYEAR,2016) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2015) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2014) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2013) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2012) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2011) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2010) OR LIMIT-TO(PUBYEAR,2009)) AND (LIMIT-TO(DOCTYPE,"ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE,"re"))) AND (LIMIT-TO(SUBJAREA,"MEDI") OR LIMIT-TO(SUBJAREA,"BIOC") OR LIMIT-TO(SUBJAREA,"PHAR") OR LIMIT-TO(SUBJAREA,"IMMU") OR LIMIT-TO(SUBJAREA,"NURS"))) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE,"English"))

Revisors obesitat i diabetis (TITLE (diabet* AND (obese* OR obesity OR overweight*))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS"))) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors diabetis monogènica (MODY) ((TITLE ((monogenic W/2 diabet*) OR (mody AND diabet*)) OR KEY((monogenic W/2 diabet*) OR (mody AND diabet*)))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re"))) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA

, "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors diabetis neonatal ((TITLE ((neonatal W/1 diabet*)) OR KEY ((neonatal W/1 diabet*)))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors diabetis gestacional

(TITLE ((gestation* W/1 diabet*) OR (diabet* W/1 pregnan* W/1 induced))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors dermatopaties diabétiques

(TITLE (diabet* AND (dermo* OR skin OR derma* OR dermis OR epidermis))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors nefropaties diabétiques (TITLE (diabet* W/2 (nephropat* OR kidney* OR renal))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors peu diabétique (TITLE (diabet* W/2 (foot OR feet))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (

PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors neuropaties diabètiques (TITLE (diabet* W/2 (neuropat* OR neuralgi*))) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Revisors retinopaties diabètiques ((TITLE (diabet* W/2 retinopat*)) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2009)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "MEDI") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "BIOC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "PHAR") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "IMMU") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Consideracions finals:

Aquest treball és una bona manera de saber quins autors han publicat més sobre una determinada temàtica. No es pot establir una correlació exacta entre nombre de publicacions i qualitat dels articles publicats. A partir dels resultats descarregats, només cal eliminar els duplicats i establir una relació de les adreces i els investigadors més rellevants. De fet, l'ordenació dels llistats per ordre alfabètic facilita la comprovació de saber si disposem de l'adreça de correu electrònic d'un determinat autor.

Annex B. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

24th TV3 Marató – Diabetes and Obesity GUIDELINES FOR REVIEWERS

General information

Reviewers should avoid being involved in any conflict of interest with the proposals' content during the review process. Reviewers should not evaluate any proposal in which they have been participating or that represents competing interests to them. If you discover that you have any conflict of interest in evaluating a proposal while you are reading, please inform us that you cannot continue with the review.

Reviewers should keep any information concerning the proposals and the investigators confidential. Please destroy any documentation that you may retain at home, and please do not disclose to others what you have read.

The Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) should keep any information concerning the reviewers confidential. Investigators should not have access to information about the identity of the reviewers, written reviews should contain no information that might identify you. Also, your reviews will be sent verbatim and anonymously to the investigators to help them improve their proposed projects, sharpen their ideas, and revise their proposals for resubmission when appropriate.

The reviewers' name and their institutions will be disclosed at the end of the review process, along with information about the methodological issues involved in the review process and the results of the grants awards. However, information about reviewers' identification for each of the proposals reviewed should be kept confidential.

The total amount of about 11,4 million Euros will allow funding of 20-30 research project to commence in 2016. Funding per grant will be up to a maximum of € 200,000 for individual projects, € 300,000 for projects with two groups, and € 400,000 for those with three or more groups. Applicants will be asked to submit detailed budget items and justifications.

All the review process will be done through an online application system.

<http://www.ajutsmarato.com>

If you are assigned to review any proposal, you will get an email from easywebrecercalia@onmedic.org informing you of the **username and password** to access to the online application.

Each proposal is assigned to two reviewers whose background, experience, and expertise (according to the reviewer's form) match the topic of the proposal.

Reviewers should examine their assigned proposals and contact AQuAS (research.AQuAS@gencat.cat) as soon as possible in case of the impossibility of reviewing specific proposals or there being any conflict of interest.

Reviewers should evaluate their assigned proposals within a month after receiving them. This period may vary from **2 to 4 weeks** depending on the number of proposals. See the timetable at the end of the document for the review process and contact AQuAS for any delay, change or comment about it.

At the end of the overall review process (November 2015, approximately), reviewers will be compensated with 250 Euros for each proposal assessed (taxes included and depending on the agreement between states). Coordinated research proposals act as single proposal in terms of reimbursement. The payments will be managed by the TV3 Marató Foundation which will contact you after finishing the review process. It is important to know that **only completed reviews (first and second parts) will be reimbursed.**

For any question or comment about the functioning of the review process please contact us at research.AQuAS@gencat.cat

The review process will be conducted as follows:

- **Step 1. Proposals' assignation.** Late May. Each proposal will be independently reviewed by two reviewers. Each reviewer will receive several research proposals. The number will depend on the reviewer's academic background, the characteristics of the proposals, and the total number of proposals received and reviewers participating.
- **Step 2. Evaluation.** June. The evaluation process will comprise of two phases.
 - **PART I: Scientific and methodological evaluation.** Reviewers will be asked to fill in an evaluation form and score each question. Also, they will be able to state their appraisal and recommendations for funding. We strongly recommend backing your appraisal with comments as those become extremely useful when selecting the proposals to be funded.
 - At this point, all research proposals will be blinded for reviewing purposes to ensure impartiality of the review. Reviewers will find "XXXX" or blanks in the document instead of any information about the research team or the institutions involved in the proposal.
 - **PART II: Principal Investigator and research team CV evaluation.** Only upon completion and submission of the first evaluation form, a second evaluation form with questions regarding the capacity and sufficiency of the investigators will appear in the online system. Be aware that it won't be visible until submitting evaluation form part I.
 - **OVERALL QUALITY ASSESSMENT of the proposal:** At the end of part II evaluation form, reviewers will be asked to assess the overall quality of the proposal. It is important to take into account both previous evaluations; the scientific and methodological and CV. Also, a brief summary will be compulsory to fill in to support the result of the overall assessment. Reviewers are recommended to be clear and sufficiently argumentative in their statements as this summary will be addressed to the investigators in case they wish to know the reviewers' reasons for their conclusion.
 - It is extremely important that your overall assessment refers to the proposal in question. Accidentally switching proposal assessments would alter their rating outcomes and impair its chances of being funded.
 - In case of **discrepancies** between two reviewers, a third will be called out to review the proposal.
 - The review of proposals should be done **within 2 to 4 weeks.** That will depend on the number of proposals, approximately 3 proposals every 2 weeks.

- **Step 3. Reviewing Coordinators.** The major task of Reviewing Coordinators is to ensure that reviewers provide a good reporting with well explained justifications of the assessment. This is done on-line, where the reviewing coordinator can approve or not the quality of the assessment according to whether justifications are sufficiently self-explanatory. If the quality of the assessment is poor, the system can re-open access to modify the justifications, but by no means will the final assessment be modified. Coordinating reviewers will also coordinate an evaluation in case of discrepancies and put together a general assessment of the project.
- **Step 4. Discussion.** The **Reviewing Coordinators** will be invited to a two-day panel session in Barcelona (by the beginning of October) to discuss discrepancies among the reviews and make the final selection of the proposals. **All travel and accommodation expenses will be covered.**

The evaluation form is a questionnaire, mostly with closed-ended questions. In between questions there are information boxes with examples or instructions to help reviewers answer accurately because the same evaluation form applies to all areas of research; basic, clinical and epidemiological.

Questions may be left unanswered if the reviewer considers the question does not apply to the proposal being under revision.

Timetable

The review process may take up to 4 weeks between June to July. The following table shows the review process steps as well as additional actions to be taken by AQUAS and the TV3 Marató Foundation after the review process has ended.

Review process for the 24th TV3 Marató Call

Steps	March	April	May	June	July	August	September	October	November
Database management	█	█	█	█	█	█	█	█	
Call for reviewers. Reviewers acceptance. Proposals assignment		█	█	█					
Proposal review				█					
Part I. Scientific and methodological assessment				█	█				
Part II. CV and overall assessment				█	█				
Review of discordances					█	█			
Panel planning						█	█		
Panel session							█		
Final results								█	
Grant awards								█	
Reimbursement for the reviewers' tasks								█	█
Working paper	█	█	█	█	█	█	█	█	█

Panel in Barcelona

Annex C. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2015 sobre Diabetes i Obesitat

Taula C.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents

Finançable (F)	Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F F - FR	FR - FR FR - D	D - D	D - NF NF - NF

Discordant
F - D FR - NF F - NF

Taula C.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació)

Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F - D F - FR - D F - F - NF	F - D - D F - D - NF F - FR - NF FR - FR - NF	F - NF - NF FR - D - NF FR - NF - NF

Annex D. Projectes examinats pel panel (n = 56). Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Taula D.1. Projectes examinats pel panel per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca ^a	Tipus ^b
FINANÇABLES (N=37)			
15	El control del pes i la reducció de l'obesitat a través de l'intervenció de la dieta i l'activitat física en les supervivents de càncer de mama.	C-E	U
19	Les xarxes reguladores en cis de les cèl·lules beta i la diabetis tipus 1	B	U
22	Inhibició selectiva de macròfags inflamatoris de teixit adipós obès per el tractament de la diabetis de tipus 2 associada a l'obesitat	B	C
28	Una nova esperança per la diabetis tipus 1: Nanoteràpia per parar l'autoimmunitat combinada amb regeneració de cèl·lules β	B	U
29	Efecte dels moduladors selectius dels receptors d'estrògens sobre el risc de diabetis: funcionalitat de les cèl·lules β i les HDL, i estratègies terapèutiques basades en l'HDL	B-C	C
31	La sobrecàrrega de cossos lipídics promou la patogènesi i la progressió de la diabetis tipus 2: identificació de noves dianes terapèutiques i aplicació de teràpies millorades.	B	U
40	ADMINISTRACIÓ TÒPICA OCULAR DE GLP-1: UNA NOVA ESTRATÈGIA PEL TRACTAMENT DE LA RETINOPATIA DIABÈTICA	B	U
54	Crono-nutrició i crono-tipus i la seva relació amb l'obesitat i la diabetis tipus II.	E	U
60	L'impacte del metabolisme energètic en les modificacions epigenètiques derivades de la combinació de diabetis i obesitat	C	U
73	Prevenió de la Diabetis-Translació a l'atenció primària d'una intervenció factible i cost-effective sobre l'estil de vida per reduir l'impacte social de la diabetis tipus 2. El projecte DP-TRANSFERS.	E	U
86	Anàlisi global de l'activitat kinasa en teixit adipós per trobar diferències moleculars entre subjectes obesos metabòlicament sans i obesos diabètics. Descobriments de noves dianes terapèutiques.	B-C	C
87	Activació del teixit adipós marró i reducció de la ingesta mitjançant la modulació de la carnitina palmitoiltransferasa 1 per lluitar contra l'obesitat	B	C
89	Control hipotalàmic de la composició de la microbiota intestinal: implicacions per a la regulació del balanç energètic mediat per leptina	B	C
93	El glucogen hepàtic, una nova diana per tractar la diabetis i l'obesitat.	B	U
97	Control sistèmic i teixit-específic per receptors nuclears de la resistència a la insulina induïda per l'obesitat	B	C
113	ESTUDI DE NOVES DIANES MOLECULARS EN MODELS PRECLINICS D'OBESITAT	B	C
120	Millora en la resistència a la insulina hepàtica: Estructura quaternària de CPT1a com a diana terapèutica en la diabetis tipus 2.	B	U
122	Entrenament en funció executiva en obesitat infantil: tria de menjar, qualitat de vida i connectivitat cerebral (TOUCH)	C	U
153	Inhibidors de l'epòxid hidrolasa soluble: a la recerca d'un nou fàrmac per a la prevenció i el tractament de la diabetis mellitus tipus 2	B-C	C
168	Els microRNAs exosomals induïts per l'exercici com un nou tractament per a la diabetis	B-C	C
172	Mecanismes moleculars de l'obesitat/diabetis involucrats en el desenvolupament del carcinoma hepatocel·lular	B-C	C
174	Reducció de la obesitat: Teràpia anti-S6K1	B	U

191	Identificació de mediadors moleculars de la senyalització de l'intestí vers la sensibilització a la insulina i el 'browning' del teixit adipós: paper de LBP i FGF15/19	B-C	C
199	Modulació de la Microbiota intestinal en les Primeres Etapes de la Diabetis Mellitus Tipus 1	B-C	C
225	Mecanismes responsables de la deficient capacitat de diferenciació de les cèl.lules mare derivades del teixit adipós en la obesitat	B-C	C
247	Malaltia d'Alzheimer pre-clínica, diabetis mellitus tipus 2 i obesitat. Efectes de la cirurgia bariàtrica: un estudi multimodal.	C	C
320	Modelatge de l'estructura cromosomica tridimensional en les cèl.lules beta per identificar mecanismes genètics de la diabetis tipus 2	B	C
332	Circuits cel·lulars sintètics encapsulats per restablir control glicèmic en diabetis mellitus tipus 1	B	C
369	Intervenció educativa en escolars per fer front a l'obesitat i promoure la salut cardiovascular en adolescents espanyols: un assaig controlat i aleatoritzat per grups.	E	C
378	TERÀPIA GÈNICA COMBINADA PER CORREGIR L'ESTRÉS OXIDATIU I DE RETICLE EN NEUROPATIA DIABÈTICA DE TIPUS 2	B	U
435	Avaluació dels canvis microvasculars de la xarxa vascular perifoveal mitjançant la angiografia per tomografia de coherència òptica (OCT-A) en la Diabetis Mellitus (DM) tipus I	C	U
440	Rellevància del clúster miR-424(322)/503 en el desenvolupament d'un teixit adipós hiperplàsic	B	C
466	Bioimpressió en 3D per al reemplaçament vascular en pacients diabètics: BioPrintVas	B-C	C
534	Regulació de l'activitat mitocondrial com a estratègia terapèutica per a l'obesitat i la diabetes de tipus 2	B-C	C
538	"Scores" poligèniques de risk en la diabetis tipus 2: Modulació per l'obesitat i la intervenció dietètica en la incidència de diabetis i malalties cardiovasculars	C-E	U
544	Ús i beneficis de la leptina durant l'alletament en la prevenció de l'obesitat i desordres associats (LEPinMILK)	B	U
549	Prevenió i reversió de la malaltia de fetge gras no alcoholic (NAFLD) entre pacients obesos mitjançant intervenció nutricional i d'activitat física personalitzada.	C-E	U
FINANÇABLES AMB RESERVES (N=19)			
21	ENTORN URBÀ I OBESITAT INFANTIL A CATALUNYA (EHOCAAT)	E	C
75	Desenvolupament d'una nova classe d'antagonistes de PPARgamma com a antidiabètics: Disseny, síntesi i avaluació biològica de derivats de benzofenona	B	C
76	Efecte dels canvis en l'estil de vida sobre la microbiota intestinal com a mecanisme relacionat amb l'obesitat i les alteracions metabòliques en pacients amb síndrome metabòlica. Estudi Predimed Plus.	C	C
84	Apuntant cap a les causes genètiques de la diabetis a través de la teràpia gènica: Aproximacions terapèutiques per MODY	B	C
98	Biomarcadors metabolòmics en orina de diabetis i alters disglicèmies, en el context de l'estudi cohort di@bet.es	E	C
105	Noves aproximacions terapèutiques per la recuperació de la funció de la cèl·lula beta en el tractament de la diabetis.	B	C
170	Avaluació de la resposta en pacients amb diabetis tipus I a nanomedicines amb pMHC classe II en ratolins humanitzats.	B	U
183	Anàlisi integrador i model predictiu per desxifrar els canvis metabòlics deguts a la pèrdua de pes després de la cirurgia bariàtrica. Estudi desde pacients obesos sans fins a diabètics tipus 2	B-C	C
184	Formació de cèl·lules B reguladores anti-diabetogèniques en resposta a la teràpia amb nanopartícules recobertes de complexos pèptid-MHC: estudis mecanístics i translacionals	B	U
186	RUTES PER AL DIAGNÒSTIC DE HIPERGLUCÈMIA DURANT L'EMBARÀS & RESULTATS GESTACIONALS	C-E	C

258	Patrons dietètics amb guany de pes i la incidència d'obesitat a l'edat de 4 i 7 anys que participen en una cohort de naixement d'Espanya.	E	U
287	B-SAFE: cirurgia bariàtrica i preservació de massa magra en persones d'edat avançada	C	U
298	Herència de la diabetis mitjançant mecanismes epigenètics: paper dels ARNs no codificants petits en la transmissió d'informació a través de la línia paterna en humans i ratolins	B	C
303	Lipotoxicitat i malaltia microvascular: Contribució al dany miocàrdic en models clínics i animals de diabetis	C	C
304	Impacte d'una eina mHealth a l'adherència en pacients amb diabetis tipus 1 i pacients amb diabetis tipus 2 de nou diagnòstic (MADDIA)	C-E	C
316	Relació entre el dipòsit de ferro, resistència a la insulina, microbiota intestinal i l'estructura i funció cerebral ('I GUT CONNECT Project') .	C-E	C
337	Un enfoc combinat de la neuromodulació i la dieta mediterrània per al tractament de l'obesitat mòrbida i l'efecte contaminació en els membres de la família (NEUROMEDFIT4 BENESTAR)	C	C
431	Paper dels microRNAs alliberats i exosomials, inflamatoris i associats a la diabetis (REX-MIDAs), en la memòria metabòlica endotelial.	B-C	U
569	Paper del receptor de la ferritina TIM2 en la patogènesi de l'edema macular diabètic	B	U

- a. Àrea de recerca: B – Bàsica; C – Clínica; E – Epidemiològica
b. Tipus de projecte: U – Unitari; C - Coordinat

Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Avaluació de les propietats mètriques del qüestionari o instrument d'avaluació

Per tal d'avaluar les propietats mètriques del qüestionari utilitzat per valorar els projectes de recerca, es van estudiar dos aspectes:

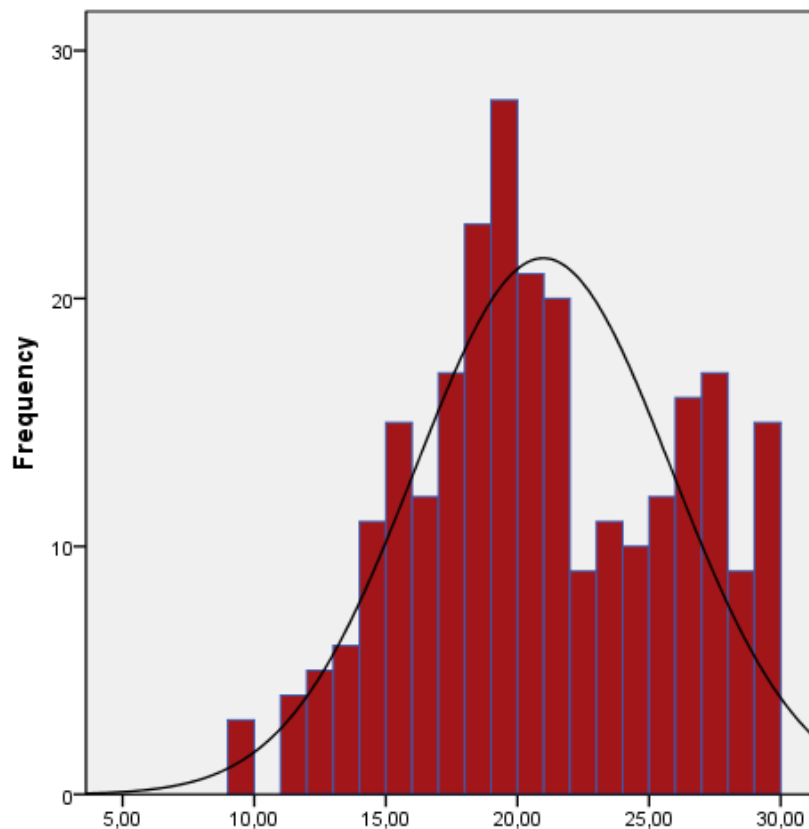
- La fiabilitat o consistència interna, que indica la precisió de la puntuació quantitativa total basada en l'homogeneïtat (intercorrelacions) dels ítems del qüestionari d'avaluació.
 - Mesurada mitjançant l'alfa de Cronbach

- La validesa relacionada amb el criteri, que indica l'habilitat del qüestionari d'avaluació per discriminar la qualitat dels projectes. Es mesura mitjançant:
 - La mitjana, la desviació estàndard i els efectes sostre i terra
 - La correlació entre la mitjana de la puntuació quantitativa i la valoració qualitativa (que és el criteri de mesura)
 - L'anàlisi discriminant, amb la tècnica *receiver operating characteristics* (ROC)

L'anàlisi es va dur a terme amb 262 avaluacions. Pel que fa a la consistència interna, es va obtenir una alfa de Cronbach de 0,95 tenint en compte el conjunt de les preguntes del qüestionari.

El Gràfic E.1 mostra les mesures de tendència central i de dispersió per a la validesa relacionada amb el criteri.

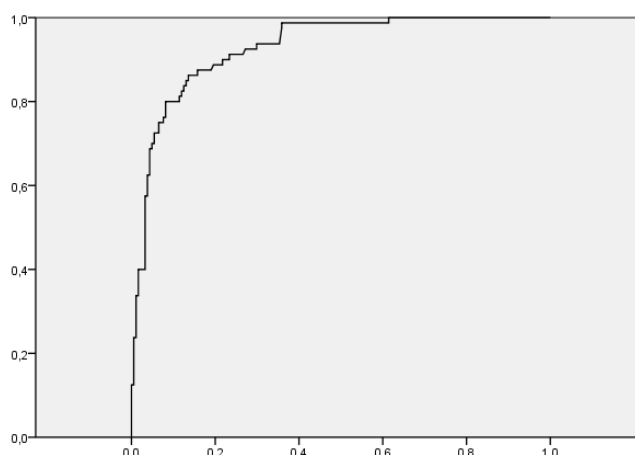
Gràfic E.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sobre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



La mitjana és de 20,98 punts (interval: 9,7 – 30,0) i la desviació estàndard de 4,9. La mediana se situa en 20,5 punts. Es pot observar que no hi ha cap avaluació amb puntuació mínima 0 (efecte terra, 0 %) i un 1,3% tenen efecte sobre (puntuació màxima 30).

La correlació entre la puntuació quantitativa mitjana i la valoració qualitativa, mesurada amb el coeficient de correlació de Spearman, és positiva i estadísticament significativa (0,81). També és satisfactòria l'àrea obtinguda sota la corba ROC, del 93%, tal com mostra el Gràfic E.2.

Gràfic E.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat



Anàlisi estadística de les valoracions qualitatives i les puntuacions quantitatives

En aquest apartat de l'anàlisi, es presenta, en primer lloc i a les taules E.1, E.3 i E.5, l'estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives mitjanes (mitjana, desviació estàndard i interval), per valoració qualitativa. Posteriorment, apareix la comparació entre categories qualitatives i el nivell de significació estadística de les diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes (comparacions múltiples de Scheffé) a les taules E.2, E.4 i E.6.

Taula E.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Finançable	24,5 (2,5)	20,0	28,5	37
Finançable amb reserves	20,5 (2,1)	16,3	24,9	32
Dubtós	17,3 (1,9)	14,9	20,8	7
No finançable	16,3 (2,3)	12,6	20,4	13
Discordant	20,3 (2,6)	16,1	25,9	28
Total	21 (4,0)	12,6	28,5	117

Taula E.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós	No finançable
Finançable amb reserves	3,9 (0,000)			
Dubtós	7,1 (0,000)	3,2 (0,03)		
No finançable	8,2 (0,000)	4,2 (0,000)	1,1 (0,923)	
Discordant	4,2 (0,000)	0,26 (0,996)	-2,9 (0,007)	-3,9 (0,000)

Taula E.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Finançable	24,5 (2.5)	20.0	28,5	37
Finançable amb reserves	21.0 (2.3)	16.3	25.9	41
Dubtós	18.9 (2.0)	14.9	22.3	22
No finançable	16.4 (2.0)	12.6	20.5	17
Total	21.0	12.6	28,5	117

Taula E.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós
Finançable amb reserves	3,5 (0,000)		
Dubtós	5,6 (0,000)	2,1 (0,006)	
No finançable	8,0 (0,000)	4,6 (0,000)	2,4 (0,013)

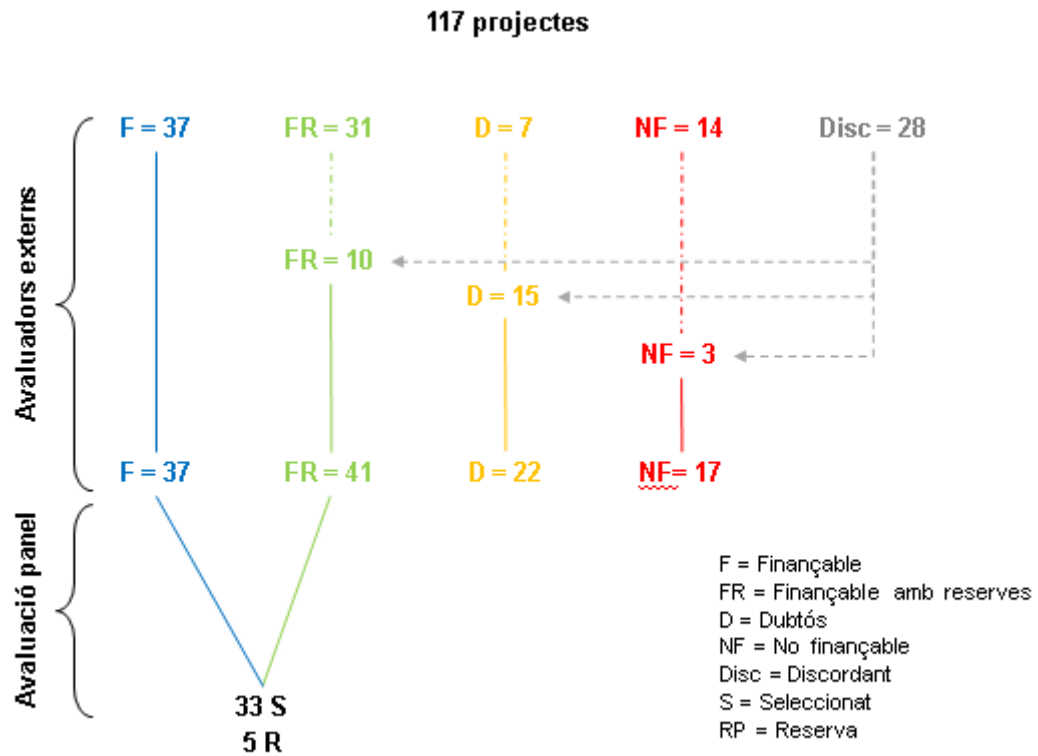
Taula E.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Prioritari i Seleccionat	24.4 (2.6)	20	28,5	33
Prioritari i No seleccionat	22,7 (2.1)	18.9	26.7	23
Finançable amb reserves	20.0(2.0)	16.3	24.2	22
Dubtós	18.9 (2.0)	14.9	22.3	22
No finançable	16.4 (2.0)	12.6	20.5	17
Total	21.0	12.6	28,5	117

Taula E.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat

	Prioritari i Seleccionat	Prioritari i No seleccionat	Finançable amb reserves	Dubtós
Prioritari i No seleccionat	1,6 (0,109)			
Finançable amb reserves	4.3 (0,000)	2,8 (0,002)		
Dubtós	5,5 (0,000)	3,9 (0,000)	1,1 (0,615)	
No finançable	7.9 (0,000)	6,3 (0,000)	3.5 (0,000)	2,4 (0,02)

Annex F. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2015 sobre Diabetis i Obesitat





INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu



Membre corporatiu