

2	0	1	3
---	---	---	---

Memòria anual

Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de
Catalunya

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 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), de la Guidelines International Network (G-I-N), 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: Memòria anual 2013 de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2014.

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 | <http://aquas.gencat.cat>

© 2014, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Primera edició: Barcelona, desembre 2014
Correcció: AQuAS
Disseny: Isabel Parada (AQuAS)

Dipòsit legal: B.29249-2013



Se'n permet la reproducció, la distribució i la comunicació pública sempre que se'n citi la procedència (autoria, títol, òrgan editor), i que no es faci amb fins comercials. No es permet la creació d'obres derivades sense autorització expressa dels autors i de l'editor.

La llicència completa es pot consultar a:

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/legalcode.ca>

ÍNDEX

Principals fites 2013	4
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS)	5
Missió	5
Valors	6
Estructura organitzativa	6
L'equip humà	7
Avaluació, qualitat i recerca en ciències de la salut	10
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya	17
Projectes internacionals amb participació de l'AQUAS	19
Centre de Serveis TicSalut	24
Informe d'activitat tècnica i científica	27
Balanç econòmic	45

PRINCIPALS FITES 2013

- ✓ Nous estatuts i canvi de denominació de l'antiga AIAQS que passa a denominar-se Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS)

Avaluació

- ✓ 34 informes tècnics i d'avaluació
- ✓ Publicació de l'actualització i adaptació a Catalunya de la Guia de pràctica clínica del Sistema Nacional de Salut sobre l'atenció al part normal.
- ✓ 51 documents editats
- ✓ 59 articles per a revistes científiques i d'altres publicacions externes
- ✓ 65 comunicacions científiques, pòsters, conferències i/o taules rodones
- ✓ Posada en marxa del projecte i web Essencial <http://essencialsalut.gencat.cat> i publicació de 18 recomanacions
- ✓ Elaboració dels informes sobre marc conceptual i indicadors per avaluar l'atenció a la cronicitat
- ✓ Consolidació de l'Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF) elaborat pel Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM)
- ✓ Gran participació en projectes internacionals en avaluació eHealth i compra pública precomercial
- ✓ Organitzadors de la I edició de l'Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte Social de la Recerca (ISRIA)
- ✓ Gestió del procés d'avaluació de la convocatòria d'ajuts a la recerca de la Fundació la Marató de TV3 sobre el càncer i la medicina individualitzada

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

- ✓ Informes de la Central de Resultats (dades 2012) en els àmbits hospitalari i d'atenció primària
- ✓ Primers informes de la Central de Resultats (dades 2012) en els àmbits sociosanitari i de salut mental i addiccions
- ✓ Nou portal web de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS) <http://oigs.gencat.cat> i selecció de 16 experiències avaluades que reben el certificat de qualitat

Centre de Suport Ticsalut

- ✓ La història clínica compartida a Catalunya (HC3) connecta el 95% dels centres de la xarxa pública i centres amb contracte CatSalut: 67 hospitals, 432 CAP, 37 centres de salut mental, 89 sociosanitaris i el SEM.
- ✓ L'HC3 va assolir un nombre total de 1.590.553 consultes. Els informes publicats van assolir la xifra de més de 23 milions, amb un total acumulat que ascendeix a més de 75 milions.
- ✓ 12.113 usuaris han accedit a la carpeta personal de salut
- ✓ La recepta electrònica suma 112 milions de prescripcions i 413 milions de dispensacions per a més de 8,2 milions d'usuaris
- ✓ El Pla de la imatge mèdica digital a Catalunya (PIMed) assoleix la publicació del 50% de tota la imatge digitalitzada a Catalunya. 8,2 milions d'estudis són consultables mitjançant l'HC3
- ✓ Teleictus 2.0 connecta 10 hospitals i compta amb el suport de neuròlegs vasculars experts que fan guàrdies

AGÈNCIA DE QUALITAT I AVALUACIÓ SANITÀRIES DE CATALUNYA (AQUAS)

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat de dret públic adscrita al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya que actua al servei de les polítiques públiques i està sotmesa a l'ordenament jurídic privat^a.

Els nous estatuts de l'AQuAS es van aprovar mitjançant el decret 97/2013, de 5 de febrer.

L'AQuAS adopta la seva denominació actual i pren definitivament el relleu de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS) l'agost de 2013.

Missió

L'AQuAS té la missió de generar coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i la sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya.

La missió de l'AQuAS es projecta en quatre àmbits d'actuació:

- **Avaluació** per avaluar estructures, processos i resultats en àmbits com l'eSalut, les tecnologies sanitàries, la qualitat de l'atenció sanitària, l'impacte social de la recerca i la farmàcia i medicaments mitjançant el PISAM (Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament).
- **L'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya** que genera informació, facilita el retiment de comptes i millora la presa de decisions, mitjançant la transparència, l'avaluació i el *benchmarking*.
- **Innovació i desenvolupament de negoci** per promoure la innovació en l'àmbit de la salut, ser referents en els processos de compra pública innovadora i fomentar la participació en projectes innovadors per dotar el sistema de salut de solucions més avançades i eficients que les existents en el mercat.
- **El Centre de Serveis TIC** per garantir la disponibilitat i seguretat de la informació del sistema sanitari a Catalunya.

L'AQUAS és membre fundador de la International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), membre de la Guidelines International Network (G-I-N), membre fundador de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), membre del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP) i grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya.

^a Decret 97/2013, de 5 de febrer, pel qual s'aproven els Estatuts de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (DOGC núm. 6371, de 8/5/2013).

Valors

Els valors que inspiren la tasca actual de l'AQUAS són els de la utilitat, agilitat, cooperació, proactivitat, transparència, independència i fiabilitat.

Estructura organitzativa

L'AQUAS s'estructura a través d'uns òrgans de govern i gestió com són el **Consell d'Administració**, el **director o directora**, **el o la gerent**, com també un òrgan de caràcter consultiu i d'assessorament com és el **Consell Assessor** que començarà la seva tasca durant l'any 2014.

La composició del Consell d'Administració de l'AQUAS durant el 2013 ha estat la següent:

President

Sr. Antoni Trilla Garcia
Director de Qualitat de la Corporació Sanitària Clínic

Vicepresident

Sr. Francesc Sancho i Serena
Secretari d'Estratègia i Organització del Departament de Salut

Director

Sr. Josep Maria Argimon i Pallàs

Vocals

Sr. Josep M. Argimon i Pallàs (fins al setembre 2012)

Sr. Joaquim Casanovas i Lax
Director gerent de l'Institut Català de la Salut

Sr. Enric Colet i Petit
Secretari general del Departament d'Empresa i Ocupació

Sr. Carles Constante i Beitia
Director general de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris del Departament de Salut

Sra. Cristina Contel i Bonet
Presidenta de l'Associació Catalana d'Entitats de Salut (ACES)

Sr. Ramon Cunillera i Graño
Director general del Consorci de Salut i Social de Catalunya

Sr. Jordi Escalè i Castelló
Director gerent del Centre de Telecomunicacions i Tecnologies de la Informació de la Generalitat de Catalunya (CTTI)

Sr. Francesc García i Cuyàs
Director gerent de la Fundació TICSalut

Sr. Àlex Guarga i Rojas
Gerència de Compra i Avaluació de Serveis Assistencials del Servei Català de la Salut

Sr. Josep Maria Martorell Rodon
Director general de Recerca de la Secretaria d'Universitats i Recerca del Departament d'Economia i Coneixement

Sr. Antoni Mateu i Serra
Director de l'Agència de Salut Pública de Catalunya

Sr. Francesc Moreu i Oorbitg
Consorci de Salut i Social de Catalunya

Sr. Manel Peiró Posadas
Professor titular del Departament de Direcció de Persones i Organització i vicedegà acadèmic d'ESADE

Sra. Helena Ris i Romeu
Directora general de La Unió

Sr. Josep Valor i Sabatier
Professor de sistemes d'informació de l'IESE Business School

Secretària del Consell d'Administració

Sra. Anna Garcés i Daniel
Lletrada de la Divisió d'Assessoria Jurídica del Servei Català de la Salut

La Sra. Cristina García López, gerent de l'AQUAS, assisteix a les sessions del Consell d'Administració amb veu però sense vot.

L'equip humà

Durant el 2013 l'AQUAS ha comptat amb un equip amb expertesa en àrees de coneixement com l'epidemiologia clínica, la medicina basada en l'evidència, l'avaluació econòmica, l'avaluació i la recerca en serveis sanitaris, la metodologia d'elaboració de guies de pràctica clínica, les TIC i els sistemes d'informació.

Els noms dels professionals de l'AQUAS es detallen a continuació:

Sònia Abilleira
Paula Adam
Pau Aguilar
Rossana E. Alessandrello
Cari Almazán
Sònia Alomar
Marga Amat
Anna de Andrés
Genoveva Barba
Meritxell Benedí (des de desembre 2013)
M. Dolores Benítez
Marc Boher (des del febrer 2013)
Iria Caamiña
Carme Carrión
Yolanda Colas (des del desembre 2013)
Cristina Colls

Marie Decool
Pilar Enriquez
Mireia Espallargues
M. Dolors Estrada
José Ángel Expósito
Rosa Farré
Oriol Fuertes (fins al juliol 2013)
Anna Garcia-Altés
Cristina Garcia
Margarita García
Imma Guillamón
Miquel Hernández
Raquel Hernández (fins al desembre 2013)
Ivan Javier (des del setembre fins a l'octubre 2013)
Anna Kotzeva
Júlia López
Alejandro Lorenzo
Jean Patrick Mathieu (des del setembre 2013)
Noël Marsal
Magda Martí
Olga Martínez
Montse Mias
Marta Millaret
Montse Moharra
Núria Paladio (fins a l'agost 2013)
Antoni Parada
Isabel Parada
Josep M. Perez Gil (fins al setembre 2013)
Joan MV Pons
Georgina Puncernau
Luís Rajmil
Elisa Rius
Noemí Robles (des del maig 2013)
Ramon Roman
Ana Isabel Romero (des del maig 2013)
Carme Ronda († fins a l'abril 2013)
Mercè Salvat
Caterina Sampol
Vicky Serra
Maite Solans
Berta Sunyer
Montserrat Tanyà
Cristian Tebé
Laura Vivó

Col·laboradors

Durant el 2013 l'Agència ha comptat amb la col·laboració de Sílvia López, investigadora del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER).

També han col·laborat amb l'AQUAS Cristina Adroher, Arantxa Catalán (Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament-PISAM), Ramon Maspons, Gaietà Permanyer-Miralda (doctor emèrit de la Unitat d'Epidemiologia del Servei de Cardiologia, Hospital de la Vall d'Hebron), Miquel Gallofré (Pla director de la malaltia vascular cerebral -PDMVC- del Departament de Salut), Guillem Gallofré (PDMVC), Aida Ribera (PDMVC) i Mercè Salvat (PDMVC).

Així mateix, durant el 2013 ha completat una estada formativa a l'AQUAS Sara Trujillo en qualitat de resident.

Revisors externs

Cal destacar la feina, que agraïm profundament, de totes les persones que han efectuat la revisió externa dels informes que l'AQUAS ha dut a terme i que estan citades a les publicacions corresponents.

AVALUACIÓ, QUALITAT I RECERCA EN CIÈNCIES DE LA SALUT

En l'àmbit de l'**avaluació de tecnologies diagnòstiques, dispositius, tractaments i fàrmacs** l'any 2013 destaca per la posada en marxa del projecte "Essencial: afegint valor a la pràctica clínica". Aquesta iniciativa de l'AQuAs compta amb la col·laboració de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, com també de societats científiques i professionals sanitaris. Essencial té com a objectiu identificar pràctiques clíniques de poc valor i emetre recomanacions per tal d'evitar-les. En aquesta primera anualitat s'han elaborat 18 recomanacions.

Les recomanacions es poden consultar al web del projecte <http://essencialsalut.gencat.cat>. Durant el 2013 les recomanacions elaborades van ser:

1. Antibiòtics en otitis mitjana aguda en infants (juny 2013)
2. Bifosfonats en dones postmenopàusiques amb risc baix de fractures (març 2013)
3. Densitometria mineral òssia DXA en persones sense tractament farmacològic per prevenir fractures per fragilitat (març 2013)
4. Episiotomia rutinària en el part normal (maig 2013)
5. Estatines en població amb risc coronari baix o moderat (octubre 2013)
6. Hospitalització de pacients amb pneumònia d'origen comunitari (juliol 2013)
7. IECA i ARA-II en pacients amb insuficiència cardíaca (juliol 2013)
8. Inhibidors de la bomba de protons en malalts polimedicats o majors de 65 anys (març 2013)
9. Mamografia en dones menors de 50 anys i sense risc addicional (març 2013)
10. PSA en el cribratge del càncer de pròstata (maig 2013)
11. Proves complementàries cardíques en persones asimptomàtiques (març 2013)
12. Proves d'imatge en l'avaluació de cefalees (març 2013)
13. Proves d'imatge en lumbàlgia (març 2013)
14. Quimioteràpia pal·liativa en el càncer avançat (desembre 2013)
15. Radiografia de tòrax preoperatòria en persones asimptomàtiques (març 2013)
16. Rehabilitació de l'ictus més enllà dels dotze mesos (març 2013)
17. Sondatge vesical en pacients amb ictus (setembre 2013)
18. Tractament simptomàtic del refredat comú i la tos en infants (abril 2013)

Així mateix, s'ha dut a terme una intensa tasca de reunions i presentacions entre societats científiques i associacions de professionals.

Per que fa a l'avaluació dels projectes europeus d'eHealth, l'AQuAS com a responsable de l'avaluació del projecte epSOS, ha finalitzat els informes d'avaluació sobre els serveis d'història clínica resumida, de recepta electrònica europees i de l'escalabilitat d'aquets serveis implementats en els pilots participants. Així mateix, s'ha finalitzat la inclusió i seguiment de pacients de l'estudi pilot de Renewing Health d'avaluació de l'eficàcia i cost-efectivitat d'un servei de telemedicina d'atenció domiciliària de pacients amb MPOC, dut a terme en 8 hospitals catalans.

Respecte a l'**avaluació de la qualitat sanitària**, en el marc del Pla de salut (2011-2015), des de l'àmbit de Qualitat de l'AQUAS s'ha seguit treballant en dues iniciatives. En primer lloc, l'avaluació d'experiències i iniciatives existents a Catalunya d'atenció a la cronicitat mitjançant la definició i consens d'indicadors de qualitat de l'atenció sanitària que ja ha estat publicat en dos informes. A més, durant el 2013 s'han començat a implementar els indicadors seleccionats a partir de la informació disponible en el sistema, principalment els indicadors que calcula el CatSalut. S'ha treballat en la visualització mitjançant mapes i gràfics per a l'anàlisi de l'acompliment i la comparació entre les àrees que disposen de programes d'atenció més integrats i les que no en tenen des d'una perspectiva poblacional. Aquest projecte també ha estat la base de partença d'un altre projecte relacionat que és l'avaluació de models col·laboratius entre l'àmbit de serveis socials bàsics i l'atenció primària de salut. En segon lloc, i relacionat amb l'Oficina sobre eines per a la presa de decisions clíniques creada en el marc del Pla de Salut, s'han analitzat els resultats de l'enquesta de situació als centres assistencials de tot Catalunya de les guies de pràctica clínica i altres productes basats en l'evidència científica, anàlisi que serà publicat pròximament. També s'ha realitzat l'actualització i adaptació a Catalunya de la Guia de pràctica clínica del Sistema Nacional de Salut sobre l'atenció al part normal i s'ha publicat la Guia ràpida sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple. S'ha continuat l'elaboració de la Guia en l'àmbit de les transfusions de sang massives per encàrrec del Banc de Sang i Teixits de Catalunya i d'altres guies emmarcades dins del Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut.

Pel que fa a l'avaluació de l'efectivitat clínica s'ha seguit treballant en el Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat), ara per ara de maluc i de genoll, però amb l'encàrrec de començar a explorar les artroplasties d'espatlla. Durant aquesta anualitat s'ha fet un esforç important per millorar la qualitat de les dades i la cobertura del registre amb la nova plataforma estàndard de registres sanitaris RSA del CatSalut, així com el retorn dels resultats cap als centres i cap al CatSalut. D'altra banda, s'ha fet un esforç important de difusió i col·laboració nacional i internacional relacionada amb el registre.

En recerca avaluativa i també en l'àmbit de les artroplasties, cal destacar el treball fet durant el segon any del projecte finançat per l'Institut de Salut Carlos III sobre "Evaluación de servicios de salud en artroplastias de rodilla y cadera", en el qual ja s'han definit els indicadors amb l'objectiu de desenvolupar instruments de *benchmarking* per a la comparació de resultats i avaluació de l'acompliment i la qualitat assistencial en les artroplasties de maluc i genoll. Es tracta d'un projecte coordinat que permetrà implementar els indicadors finalment seleccionats en les dades conjuntes del RACat i, per primer cop, del SIDIAP (Sistema d'Informació per al Desenvolupament de la Investigació en Atenció Primària) que conté informació validada procedent de la història clínica electrònica d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut relativa al 80% de la població catalana. L'altre projecte coordinat

estudia els factors de risc associats a supervivència de les pròtesis, per establir un model predictiu del risc absolut de fallada protètica a mitjà (<5 anys) i llarg (<18 anys) termini.

També en l'àmbit de les artroplasties s'ha finalitzat l'avaluació de l'impacte de la cirurgia per al recanvi de les pròtesis de genoll sobre les intervencions d'artroplasties primàries de genoll en els propers vint anys en el Sistema Nacional de Salut. A través d'un model de simulació d'esdeveniments discrets s'ha estimat l'evolució de les revisions i de les primàries en els supòsits de mantenir constants els recursos o un increment d'aquests en funció de la demanda.

Durant el 2013 s'ha tancat i publicat l'"Atlas de variaciones en la práctica médica en hospitalizaciones por patología cerebrovascular aguda" liderat per l'AQuAS dins del Grupo de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud. Aquest té per objectiu descriure i cartografiar la variabilitat espacial en les taxes estandarditzades per edat i sexe de la patologia cerebrovascular aguda en les àrees sanitàries del Sistema Nacional de Salut, i analitzar l'impacte de determinats factors de l'oferta de recursos sanitaris i de les característiques socioeconòmiques dels territoris sobre aquesta variabilitat. En aquesta línia cal destacar l'inici del projecte estratègic "Atlas de variaciones del SISCAT (sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya)" que té com a objectiu identificar, descriure i reduir la variabilitat no desitjada. S'ha començat a treballar en l'àmbit de les artroplasties de maluc i genoll així com en la trombólisi intravenosa en l'ictus isquèmic (evolució 2005-2012).

L'AQuAS ha participat activament en les reunions del Programa d'Avaluació de Serveis de Salut i el Comitè de Direcció del CIBERESP (CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública), programa coordinat des del 2010 per l'AQuAS, i també ha desenvolupat activitats dins de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), xarxa que promou la recerca col·laborativa d'àmbit estatal i finançada igualment per l'Instituto de Salud Carlos III. També s'ha participat en projectes amb altres grups, amb els quals es col·labora més estretament, com ara el grup de la Unitat de Recerca en Serveis Sanitaris-IMIM i el d'Epidemiologia Clínica del Servei de Cardiologia de l'Hospital de la Vall Hebron.

Dins del Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut, l'AQuAS ha seguit coordinant i desenvolupant els projectes inclosos en el conveni amb l'Instituto de Salud Carlos III del Ministeri de Sanitat del 2013 del Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut. Els projectes dins de l'àmbit de qualitat han estat els següents:

- Avaluació de l'impacte del *pay per performance* i reducció de la variabilitat en artroplasties de maluc i genoll.
- Avaluació de nous models assistencials en l'atenció a la cronicitat (*benchmarking* i avaluació del compliment).
- Elaboració d'instruments per a l'anàlisi de necessitats i predicció de la cirurgia primària i de revisió en pròtesis de maluc i genoll.

I en el marc del Programa d'elaboració de guies de pràctica clínica (GPC) basades en l'evidència per a la presa de decisions clíniques en el Sistema Nacional de Salut:

1. Actualització de la GPC sobre osteoporosi i prevenció de fractures per fragilitat (del 2011).
2. Elaboració d'una GPC per al maneig de l'encefalopatia hipoxicoisquèmica (EHI) perinatal (del 2011).
3. GPC sobre glaucoma d'angle obert.
4. GPC sobre l'ús d'opioides en el tractament del dolor crònic no oncològic.

L'àmbit de farmàcia ha tingut la seva màxima expressió en la segona anualitat del **Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM)** de l'AQUAS, per encàrrec de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries del Servei Català de la Salut-CatSalut.

Entre els components del PISAM desenvolupats durant 2013 destaca l'avaluació de medicaments prescrits en recepta mèdica realitzada pel Consell Assessor de Medicaments en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària (CAMAPC), específicament constituït en el si del Programa d'Harmonització Farmacoterapèutica de Medicaments d'Atenció Primària i Comunitària. Durant 2013 s'han avaluat 13 nous medicaments amb indicacions pròpies de l'atenció primària: bromur d'aclidini, apixaban, asenapina, febuxostat, citrat de fentanil, ivabradina, linagliptina, paliperidona ors, paliperidona palmitat, prasugrel, saxagliptina/metformina, sinecatequina i ticagrelor. La publicació d'aquests treballs s'ha dut a terme durant el 2013 i es preveu continuar el 2014.

S'han finalitzat i publicat els protocols farmacoterapèutics per al maneig de la diabetis mellitus de tipus 2 i la insuficiència cardíaca, i s'ha treballat en els de la malaltia pulmonar obstructiva crònica i la depressió. També s'ha elaborat el protocol d'actuació farmacològica de l'infart agut de miocardi amb elevació del segment ST (IAMEST). Així mateix s'ha realitzat un informe de consideracions d'equivalència terapèutica de les estatines comercialitzades a l'Estat espanyol.

Com a part del PISAM, l'AQuAS ha continuat la seva participació en el mòdul de seguretat clínica de recepta electrònica, elaborant les taules electròniques que permeten activar alertes interactives motivades per duplicitats terapèutiques, interaccions medicamentoses, dosis superiors al rang terapèutic, contraindicacions per raons d'edat o l'ús de medicaments teratogènics en dones embarassades. Es pretén d'aquesta manera prevenir errors relacionats amb l'ús de medicaments. S'han elaborat les dimensions de seguretat següents: dosis màximes tolerades, interaccions medicamentoses i duplicitats terapèutiques, així com assessorament al grup de treball funcional des del punt de vista farmacològic.

Com a suport al representant de Catalunya a la Comissió Interministerial de Preus s'ha realitzat la revisió i emissió de recomanacions d'11 medicaments: desvenlafaxina, estriol gel (gelistrol), azilsartan, metilfenidat d'alliberament dual, subcitrat de bismut amb metronidazole i tetraciclina (Pylera), glicopirroni, ulipristal (Esmya), tafamidis, pifrenidona, midazolam i àcid acetilsalicílic amb esomeprazole (Axanum).

L'eina Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF), plantejada al 2012, es consolida durant el 2013. Es tracta de la generació d'una eina de gestió que a través d'un índex sintètic permet la mesura de la qualitat de la prescripció farmacològica i la realització de *benchmarking* entre professionals, equips d'atenció primària i àrees geogràfiques. L'Índex sintètic consta d'una bateria de 12 indicadors agrupats en tres grans blocs: indicadors de nous medicaments, indicadors d'hiperprescripció, indicadors de selecció. Amb una puntuació total de l'IQF de 100 punts, la ponderació d'aquests blocs va ser del 25%, 25% i 50% respectivament. Els resultats de l'IQF s'inclouen dins l'Informe d'Atenció Primària de la Central de Resultats.

Durant el 2013 també s'ha concretat l'àmbit d'actuació inicial del sistema intel·ligent d'observació de la prestació farmacèutica (SIOF) que proveirà al sistema sanitari públic català d'informació d'alt nivell per donar suport a la planificació i gestions sanitàries: detecció de comportaments irregulars a la prestació farmacèutica sobre la base del càlcul de perfils de comportament i previsió de l'impacte econòmic de la incorporació dels nous medicaments al Sistema Nacional de Salut. Del projecte Plataforma d'avaluació de nous medicaments, se n'ha finalitzat l'anàlisi funcional i s'ha abordat el desenvolupament informàtic que estarà disponible el 2014.

La Comissió d'Avaluació de Medicaments d'Ús Hospitalari (CAMUH), depenent de l'AQuAS, continua donant suport tècnic al Programa d'Avaluació i Seguiment dels Tractaments d'Alta Complexitat (PASFTAC) mitjançant l'elaboració d'informes sobre medicaments orfes. Durant el 2013 s'han elaborat i/o actualitzat 5 informes: tafamidís a l'amiloïdosi trastiretina, actualització de l'evidència, inhibidor C1 nanofiltrat per a l'angioedema hereditari, i una revisió sistemàtica del tractament de la hipertensió arterial pulmonar, incloent-hi la revisió de l'antagonista del receptor de l'endotelina macicentan. En el 2013 s'han publicat els informes sobre imiglucerasa en la malaltia de Gaucher III, belimumab per a lupus eritematós i condrocits autòlegs en lesions del cartílag del còndil femoral del genoll.

Per encàrrec del CatSalut, durant el 2013 s'ha posat en marxa el curs en línia sobre el maneig de la medicació en el pacient crònic, formant part del conjunt d'activitats desenvolupades sota la línia estratègica "Ús racional de medicaments" del Programa de prevenció i atenció a la cronicitat del Departament de Salut. Hi col·laboren en el disseny i impartició del curs la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut (antic Institut d'Estudis de la Salut) i la Societat Espanyola de Farmacèutics d'Atenció Primària (SEFAP). L'objectiu és fomentar l'adquisició dels coneixements i habilitats necessàries sobre la metodologia dels processos de conciliació, revisió i adherència a la medicació en pacients crònics, saber aplicar aquests coneixements de manera sistemàtica i promoure canvis en la pràctica clínica habitual. Tot això sota una metodologia de resolució de casos clínics reals.

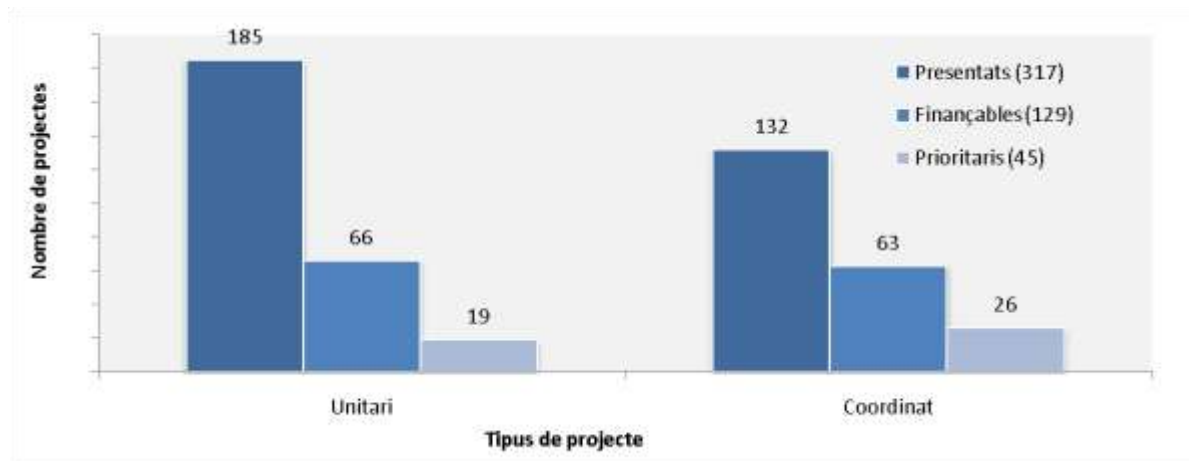
En col·laboració amb l'Agència Europea del Medicament, l'AQuAS ha participat en un *EMA/HTA Parallel Advice* sobre MPOC.

Pel que fa al Plan Nacional de Calidad, al llarg de 2013 s'ha lliurat l'informe Tractament de substitució enzimàtica, Immunoteràpia Anti-GD2. Malgrat encara sense finalitzar, també s'ha treballat en els informes següents: *Resultats d'una cartera de serveis de salut pública en la farmàcia comunitària: cribatge de càncer de còlon en les oficines de farmàcia* i *Resultats*

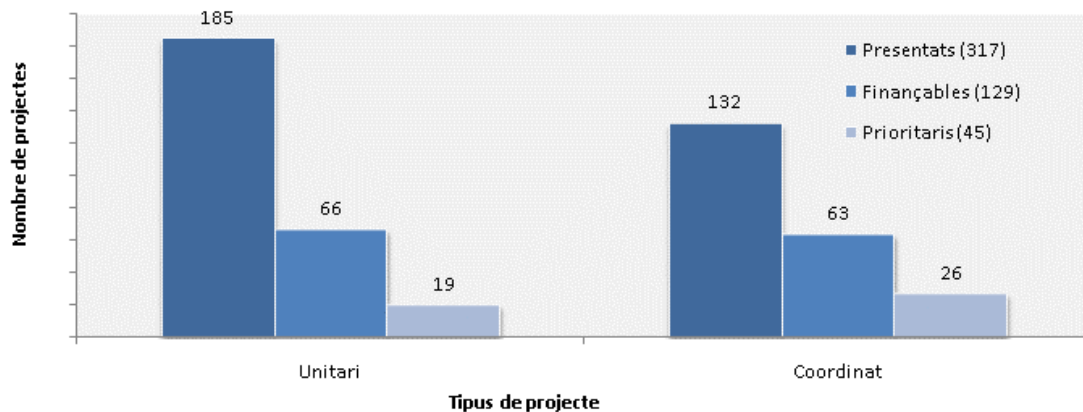
d'una cartera de serveis de salut pública en la farmàcia comunitària: Programa per a la determinació del risc d'infecció per VIH per mitjà del test ràpid en les oficines de farmàcia.

En l'àmbit de la **recerca en ciències de la salut** s'ha treballat en la gestió del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3 sobre el càncer i la medicina individualitzada, que va atorgar finançament a 45 projectes de recerca, seleccionats entre els 317 presentats que van ser avaluats per 105 experts internacionals.

Gràfic 1. Projectes presentats, seleccionats i prioritars per al seu finançament segons tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre càncer i medicina individualitzada



Gràfic 2. Projectes presentats, seleccionats i prioritars per al seu finançament segons àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2012 sobre el càncer i la medicina individualitzada



Paral·lelament s'ha fet l'avaluació de les memòries intermèdies de les edicions 2007, 2008, 2009, 2010 i 2011 de La Marató de TV3.

L'AQuAS ha dut a terme també l'avaluació dels candidats de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL) susceptibles de presentar-se la convocatòria d'ajuts destinats a universitats, centres de recerca i fundacions hospitalàries per contractar personal investigador novell per a l'any 2014 (FI), de l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR). L'avaluació es va fer durant els últims mesos de l'any 2013, abans que

sortís la convocatòria de l'AGAUR. Es van presentar 16 candidats que van ser avaluats per 4 avaluadors.

Respecte a la gestió de bases de dades, durant el 2013 la responsabilitat i gestió del sistema d'informació de la recerca biomèdica de Catalunya (SIRECS), que durant el 2011 i 2012 va ser creat i gestionat per l'AQuAS en col·laboració amb l'equip d'UNEIX (sistema d'informació de les universitats de Catalunya) del Departament d'Economia i Coneixement, s'ha transferit a l'equip d'UNEIX.

Quant al projecte "Impacte de 20 anys de recerca biomèdica finançada per la Fundació La Marató de TV3", s'ha dut a terme la fase de recollida de dades.

L'AQuAS ha obert una nova línia de treball d'avaluació: l'avaluació del moviment social per promoure la recerca en una malaltia, i les motivacions dels ciutadans i donants. En particular, s'ha elaborat el disseny de l'estudi del moviment social de La Marató de TV3 per tal de conèixer les motivacions i impacte segons els diferents actors que participen en aquest moviment: voluntaris, afectats, familiars, conferenciants, empreses, escoles, activitats populars i donants.

Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte Social de la Recerca (ISRIA)

Aquesta ha estat l'edició inaugural d'una escola d'estiu internacional de quatre dies de durada. L'esdeveniment ha estat organitzat per l'AQuAS, RAND Europe i Alberta Innovates Health Solutions, en col·laboració amb l'Institut de Salut Carlos III. La direcció ha estat compartida entre AQuAS i RAND Europe, i es va formar un equip docent de 19 experts internacionals. L'escola es va celebrar del 15 al 19 de setembre i va comptar amb 42 participants de 14 països i quatre continents. Un cop finalitzada la primera edició de l'ISRIA, es va constituir un 'Steering Committee' que ha de vetllar per la continuïtat de l'ISRIA i els seus valors fundacionals. L'organització Alberta Innovates Health Solutions va prendre el compromís de dur a terme la segona edició l'any 2014 al Canadà.

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

En el marc estratègic de l'AQuAS, l'**Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (OSSC)** té com a missió afavorir el coneixement del sector salut a Catalunya, posant a disposició dels gestors, professionals, investigadors i ciutadans la informació necessària amb independència, imparcialitat, credibilitat i excel·lència tècnica.

D'acord amb la seva missió de generar coneixement útil per al sistema sanitari, l'OSSC desenvolupa diferents productes entre els quals destaca la **Central de Resultats**. És en el marc de l'Observatori on es porten a terme els informes de la Central de Resultats. Durant l'any 2013, s'han tornat a publicar els informes d'àmbit hospitalari i d'atenció primària, i s'han publicat per primera vegada els informes d'àmbit sociosanitari i de salut mental i addiccions. Tots els informes s'han presentat públicament en dues jornades que van comptar cadascuna d'elles amb l'assistència de més de 600 directius i professionals. Les dades també són consultables de manera interactiva mitjançant un aplicatiu i excels dinàmics, i els fitxers de dades corresponents s'han posat a la disposició de la ciutadania en format de dades obertes.

Aquests informes per àmbits s'han complementat amb cinc informes monogràfics, de temes molt més específics, des de la discussió de temes de política sanitària, a temes metodològics, passant per l'avaluació de polítiques que s'estiguin duent a terme.

Sota l'objectiu principal de fer transparents els resultats del sistema sanitari i retre comptes de la utilització dels recursos públics, des de l'Observatori s'està fent un esforç important per mostrar a la ciutadania la informació relativa al seu sistema sanitari. Per aquest motiu, l'Observatori realitza des de 2012 versions d'informes i productes específics més amigables per a la ciutadania, mantenint-ne el rigor acadèmic. Addicionalment, amb aquest mateix objectiu, des de fa mesos, l'Observatori publica al seu web un conjunt d'indicadors de salut i d'activitat sanitària, amb una explicació textual, imatges gràfiques i fitxers de dades obertes. Tots els informes i indicadors publicats en el marc de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya es poden trobar al web <http://observatorisalut.gencat.cat>.

Així mateix, cal destacar les tasques que l'OSSC desenvolupa com a interlocutor i col·laborador amb organismes com l'Institut d'Estadística de Catalunya (Idescat) respecte a les estadístiques sanitàries, la Direcció General d'Atenció Ciutadana del Departament de Presidència i el Portal de Transparència en l'àmbit de les dades obertes o el Pla interdepartamental de salut pública (PINSAP).

A més, l'OSSC s'ha configurat com el marc en què observatoris de temàtiques específiques han d'incloure els seus productes i serveis. L'**Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS)** és un d'aquest observatoris de temàtiques específiques que té com a objectius recopilar, validar, endreçar i difondre el coneixement generat, principalment, en el sistema sanitari de Catalunya, a partir de les múltiples experiències d'innovació que s'estan desenvolupant en aquest àmbit. L'OIGS és l'instrument aglutinador de les experiències innovadores en gestió implementades en l'àmbit de la salut, del sistema

sanitari català i d'altres països. L'any 2013 ha estat l'any de la consolidació de l'OIGS. En particular, s'ha fet el traspàs a una plataforma tecnològica nova <http://oigs.gencat.cat/> que, més enllà de la incorporació i consulta de les experiències, permet una gestió interna més àgil i, sobretot, la interacció entre els usuaris. S'ha continuat la tasca d'autoavaluació voluntària de les experiències i certificació externa per part de l'AQuAS. S'ha iniciat la identificació d'experiències sistèmiques, a partir de les experiències incloses a l'OIGS, al Pla de salut i a la Fundació TICSalut, i s'ha iniciat la identificació d'aquelles experiències que suposen la col·laboració entre més d'una institució. Finalment, s'ha dut a terme la segona Jornada de l'OIGS, a la tardor del 2013, en què es va comptar amb la participació de la Sra. Kari Kværner, directora d'innovació i catedràtica a l'Oslo Universitetssykehus HF, es van presentar les experiències sistèmiques, i es va fer el reconeixement a les experiències certificades.

PROJECTES INTERNACIONALS AMB PARTICIPACIÓ DE L'AQUAS

Durant l'any 2013 s'ha seguit apostant fermament pel reconeixement de la tasca de l'AQuAS a escala internacional. Un dels resultats d'aquest esforç ha estat l'increment de la participació de l'Agència en projectes finançats per la Comissió Europea (CE) com a partner així com la participació activa i cada cop més creixent a xarxes europeus i internacionals.

Cal destacar que durant el 2013 s'han finalitzat amb èxit alguns dels projectes europeus com ara DAYSAFE (*Improving Patient safety of hospital care through day surgery*) en què es pretenia millorar la seguretat del pacient i la qualitat de l'atenció hospitalària mitjançant la promoció de les millors pràctiques i estàndards de la cirurgia major ambulatoria; EuroBioImaging, en què s'ha desplegat una xarxa de centres de recerca de tecnologies de la imatge en els camps de la biologia i la medicina, així com la participació a la xarxa europea d'E-Health Innovation.

D'altra banda, també s'han iniciat contactes per enfortir amb noves propostes projectes de compra pública precomercial (PCP) i compra pública innovadora (PPI)

L'any 2013 també ha estat l'any de finalització del 7è Programa Marc europeu de finançament de projectes de recerca i desenvolupament per donar pas l'any 2014 al nou programa de finançament H2020 que cobreix el període 2014-2020.

Durant l'exercici 2013 els projectes europeus ja iniciats en què ha participat l'AQuAS han estat els següents:

Nom projecte	Convocatòria	Paraules clau	Durada	Rol AQuAS	Import total projecte	Import AQuAS	Import finançat CE
EPSOS (2)	CIP-ICT-PSP/2010-4	e-Health, avaluació	2010-13	Partner	4.240.859,00 €	1.912.267,00 €	1.261.309,00 €
DAY SAFE (1)	DG SANCO	seguretat pacient, cirurgia ambulatoria	2010-13	Partner	2.510.709,00 €	33.644,00 €	22.499,00 €
Renewing Health	CIP-ICT-PSP/2009-3	e-Health, avaluació	2010-13	Partner	5.406.147,00 €	102.560,00 €	68.587,00 €
e-HEALTH Innovation (1)	CIP-ICT-PSP/2010-4	e-Health, xarxa temàtica	2010-13	Partner	557.745,00 €	108.760,00 €	98.061,00 €
EuroBioImaging (1)	FP7-INFRASTRUCTURES/2010-1	infraestructura d'imatges	2011-13	Partner	2.700.000,00 €	155.630,43 €	93.378,26 €
VPH-Share	FP7-ICT/2009-6	proveïdors d'imatges	2012-15	Partner	10.151.565,00 €	230.600,00 €	115.300,00 €
VISCERAL	FP7-ICT/2011-8	proveïdors d'imatges	2012-15	Partner	11.639.121,00 €	751.162,00 €	583.820,00 €
TOTAL					37.206.146,00 €	3.294.623,43 €	2.242.954,26 €

(1) Projectes finalitzats l'any 2013

(2) Projectes amb data de finalització 2013 però ajornats fins al 2014.

epSOS és actualment el projecte més important que ha endegat la Unió Europea en l'àmbit de les TIC i la salut. L'epSOS és una iniciativa que compta amb la participació de 23 estats europeus i 3 estats no membres de la Unió Europea, que agrupen un total de 47 organitzacions participants. L'objectiu del projecte és posar a l'abast de la ciutadania europea l'accés a la seva història clínica digital des de qualsevol país europeu. El rol de l'AQuAS durant l'any 2013 ha estat de lideratge de l'avaluació de les proves pilots desenvolupades a diferents països, en aquest sentit forma part del Comitè Tècnic del projecte assistint a les diferents reunions i teleconferències. També durant l'any 2013 s'ha assistit a les revisions del projecte convocades per la Comissió Europea a Brussel·les.

DAYSafe, projecte liderat per l'Agència Nacional pel Servei Sanitari (AGENAS), Itàlia, amb la participació de 14 partners. L'objectiu del projecte és la recerca de les millors pràctiques de la cirurgia major ambulatoria en benefici dels pacients i de l'eficàcia del sistema sanitari. El rol de l'AQuAS és de suport en la recerca de les millors pràctiques mitjançant l'organització d'entrevistes a clínics i grups focals. Durant l'any 2013 s'ha redactat el resum de les pràctiques que a escala europea es proposen estandarditzar dins de la cirurgia major ambulatoria.

Renewing Health, liderat per la Regió de la Llombardia, Itàlia, amb la participació de 8 regions europees. El projecte consisteix en la creació de les condicions necessàries per gestionar una telemedicina cost-efectiva per a tres patologies: diabetis, insuficiència cardíaca i MPOC. Per tal d'avaluar l'impacte de la telemedicina en comparació de l'atenció convencional a pacients amb aquestes tres patologies, s'utilitza la metodologia MAST (metodologia desenvolupada pels integrants d'RH). El rol de l'AQuAS és d'avaluador de l'impacte de la telemedicina utilitzant la metodologia MAST. Durant l'any 2013 s'han preparat els informes finals sobre els resultats de l'avaluació de l'impacte de la telemedicina en les tres malalties citades anteriorment. La data de finalització del projecte és gener de 2014.

E-Health Innovation, liderat per l'empresa UCL Consultants, Ltd, Regne Unit, que compta amb la participació de 22 *partners*. L'objectiu del projecte és l'elaboració d'un mapa de situació de l'estat de la innovació dins de l'e-health en l'àmbit europeu i tenint en compte les tecnologies existents que s'utilitzen als països europeus incloent-hi Suïssa. El rol de l'AQuAS és la identificació de bones pràctiques en e-health.

EuroBioImaging, liderat per l'European Molecular Biology Laboratory, Alemanya, en què participen 39 membres, tracta de crear les infraestructures necessàries per afavorir la creació d'una xarxa de centres de recerca d'imatge amb l'objectiu d'afavorir l'accés als investigadors que ho necessitin. L'AQuAS participa en les definicions del *Business Case* i en tasques de disseminació.

VPH-Share, liderat per la Universitat de Sheffield, Regne Unit, i amb la participació de 21 *partners*. L'objectiu del projecte és proporcionar una infraestructura de serveis TIC als projectes VHP (*Virtual Physiological Human*) per tal de millorar la comprensió de la fisiologia humana i ajudar els experts a prendre decisions d'una manera ràpida i eficient. El rol de l'AQuAS és proporcionar imatges mèdiques anonimitzades.

VISCERAL, liderat per la Universitat Tècnica de Viena, Àustria, compta amb la participació de 6 participants. El projecte té com a objectiu donar accés a la consulta d'imatges mèdiques anonimitzades (ressonàncies magnètiques i TAC) a centres de recerca i investigadors que ho necessitin que estaran disponibles en un servidor *cloud computing*. Un cop finalitzi el projecte, les imatges mèdiques quedaran a disposició de la comunitat científica. El rol de l'AQuAS és proporcionar imatges mèdiques anonimitzades així com estudiar i analitzar els aspectes legals i ètics de la cessió d'imatges mèdiques.

Els nous projectes que s'han endegat durant l'any 2013 han estat:

Nom projecte	Convocatòria	Paraules clau	Durada	Rol AQuAS	Import total projecte	Import AQuAS	Import finançat CE
DECIPHER	FP7-ICT-2011-7	Compra pública precomercial (PCP), avaluadors del procés	2013-15	Coordinador i partner	4.240.859,00 €	1.912.267,00 €	1.261.309,00 €
THALEA	FP7-ICT-2013-10	Compra pública precomercial (PCP), assessors del procés de compra	2013-16	Partner	2.510.709,00 €	33.644,00 €	22.499,00 €
ENIGMA	FP7-ICT-2013-10	Compra pública precomercial (PCP), avaluadors del procés	2013-16	Partner	5.406.147,00 €	102.560,00 €	68.587,00 €
INSPIRE	FP7-ICT-2013-10	Compra pública precomercial (PCP) i compra pública innovadora (PPI). Difusió i disseminació	2013-15	partner	557.745,00 €	108.760,00 €	98.061,00 €
ACT Programm	DG SANCO, 2nd Health Programme Call 2012	Proveïdor de dades	2013-15	Partner	2.700.000,00 €	155.630,43 €	93.378,26 €
United 4 Health (U4H)	CIP-ICT-PSP-2012-6	e-Health, avaluació	2013-15	Partner	10.151.565,00 €	230.600,00 €	115.300,00 €
PEGASO (1)	FP7-ICT-2013-10	e-Health, coordinació del pilot a Catalunya	2013-17	Partner	11.639.121,00 €	751.162,00 €	583.820,00 €
TOTAL					37.206.146,00 €	3.294.623,43 €	2.242.954,26 €

(1) Amb la participació del Departament de Salut, mitjançant la Secretaria de Salut Pública (antiga Agència de Salut Pública de Catalunya) com a *third party*.

DECIPHER és un projecte en què es tracta de convocar un primer procés internacional de compra pública precomercial en l'àmbit de l'm-salut. El procés consisteix en un procediment competitiu que té com a objectiu la recerca i el desenvolupament de les millors solucions per a la creació de serveis sanitaris innovadors seguint els passos de projectes clau finançats per la Comissió Europea (com l'EPSOS, entre d'altres). El rol de l'AQuAS és triple: en primer lloc és la coordinadora de tot el projecte, en segon lloc és l'entitat licitadora de la compra precomercial (contractant en nom de les autoritats compradores: Fundació TicSalut (Catalunya), ESTAV Centro (Toscana) i TRUSTECH (Manchester)) i en tercer lloc és l'entitat responsable d'avaluar tot el procés innovador. Durant l'any 2013 es va iniciar el projecte, es van identificar les necessitats de les autoritats compradores, es va recopilar l'estat de l'art, es van definir els requeriments tècnics del procediment competitiu precomercial, es van

celebrar diferents jornades de diàleg amb els proveïdors tecnològics per posar-los en coneixement sobre la futura licitació i recollir-ne les opinions, es va avaluar tota aquesta primera fase del projecte i finalment es van fer els primers passos per preparar el document que regula el procediment competitiu.

THALEA és un projecte liderat per la Universitat d'Aachen, que té l'objectiu de cercar la solució més eficient i eficaç per a la millora de les condicions de teleassistència i telemedicina de malalts en cures intensives (UCI) (*Intensive Care Unit, ICU*) mitjançant la compra pública precomercial (PCP). El rol de l'AQuAS és el d'assessorar en tot el procés de PCP.

ENIGMA, coordinat per la ciutat d'Eindhoven (Països Baixos), proposa la licitació de tecnologies de la llum que permetin la millora de la qualitat de vida dels ciutadans mitjançant la compra pública precomercial. El rol de l'AQuAS és el d'assessorament en tot el procés de compra pública.

INSPIRE, liderat per l'empresa Nordic Healthcare Group (Finlàndia), es basa en la creació i posterior difusió de diferent material que impulsi l'adopció de procediments com la compra pública precomercial i la compra pública de tecnologia innovadora (estudis de casos, bones pràctiques, plantilles, sessions de treball i tallers). En aquest projecte l'AQuAS lidera les tasques de difusió i disseminació. Durant l'any 2013 es va iniciar el projecte i es va dibuixar el pla de disseminació incloent-hi el disseny de la pàgina web.

ACT Programme tracta d'identificar les millors pràctiques per a la gestió i implementació de serveis de telemedicina per a pacients crònics. Al final del projecte es farà un "llibre de bones pràctiques" (*cookbook*) amb les conclusions del projecte. El rol de l'AQuAS és de facilitador de dades agregades de pacients crònics. Durant el 2013 es va aportar informació de quatre programes d'atenció al malalt crònic complex pel que fa a indicadors de consum de recursos, així com també es van recollir dades d'opinió dels responsables dels diferents programes presentats.

United4Health (U4H) és la segona part i continuació del projecte Renewing Health. U4H té els mateixos objectius que el seu predecessor però els aplica a gran escala (15 regions) un cop que s'ha provat que la telemedicina ha funcionat en les tres patologies analitzades a l'anterior projecte. El rol de l'AQuAS és d'avaluador de l'impacte de la telemedicina a gran escala i participació en les tasques de comunicació i disseminació del projecte.

PEGASO té com a objectiu el desenvolupament d'un sistema TIC multidimensional i interdisciplinari que aconsegueixi motivar els joves i adolescents per tal d'aconseguir canvis d'hàbits de manera que tinguin una vida més saludable. El rol de l'AQuAS és el de liderar el pilot que es faci amb adolescents catalans juntament amb la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut. Durant l'any 2013 s'ha iniciat el projecte i s'han endegat les primeres accions per definir el pilot que s'ha de posar en funcionament.

D'altra banda, el projecte **UNWIRED-Health**, aprovat al final de desembre de 2013, s'iniciarà al 2014. Es tracta de la licitació d'una compra pública precomercial per a serveis d'm-health en què es pretén donar més autonomia als pacients per al control de determinades malalties

cròniques. En aquest projecte l'AQuAS farà d'avaluador de tot el procés de compra pública precomercial.

Durant l'any 2013 cal destacar l'important increment de la participació de l'AQuAS en projectes europeus finançats per la Comissió Europea, tant pel que fa a nombre total com a subvencions concedides.

	2010	2011	2012	2013	2014	Previsió 2015 (1)	TOTAL
Nre. projectes actius (2)	4	1	2	7	1	2	17
Import total subvencions (2)	548.711,12 €	106.992,28 €	243.753,00 €	2.242.954,26 €	79.287,00 €	267.000,00 €	3.488.697,66 €

1) Només s'inclouen els projectes ja concedits. Queden pendent de resoldre diferents convocatòries durant el 2014.

(2) Només s'inclouen els nous projectes.

D'altra banda, l'AQuAS ha estat nomenada membre de l'Advisory Board del projecte europeu NYMPHA, que té per objectiu aplicar tecnologies mòbils per a la gestió de la malaltia *bipolar per part* dels mateixos pacient, i participa com a *associated partner* a la xarxa europea finançada també amb fons del 7è Programa Marc CHRODIS Joint Action (JA) sobre malalties cròniques.

Finalment cal esmentar la participació activa de l'AQuAS en les diferents xarxes internacionals durant l'any 2013: International Health Technologies Assesment (HTAi); Virtual Physiological Human Institute (VPH Institute); xarxa CORAL-Europe (Community of Regions for Assisted Living); Guidelines International Network (GIN).

CENTRE DE SERVEIS TIC SALUT

L'any 2013 ha estat la continuació del nou Pla estratègic SITIC 2012-2015 en sistemes d'informació i tecnologies de la informació i les comunicacions (TIC) aplicades a la salut, posat en funcionament l'any passat.

Per assolir la missió de definir, impulsar i implementar les polítiques del Departament de Salut en l'àmbit de les TIC, especialment les descrites al Pla estratègic SITIC, l'AQuAS compta amb el Centre de Serveis TIC que, mitjançant la plataforma de l'Anella TICSalut, facilita els recursos humans, tecnològics i materials per proporcionar una infraestructura de serveis de telecomunicacions i interoperabilitat a les institucions que estan implicades en els projectes de TIC i salut a Catalunya.

Entre les funcions més importants del Centre de Serveis TIC de l'AQuAS destaquen:

- Dotació al sistema sanitari de cobertura pública de les infraestructures i els serveis de TIC.
- Operació i evolució de les arquitectures i infraestructures TIC.
- Direcció tècnica del desenvolupament de sistemes de informació.
- Atenció a usuaris tant de l'àmbit extern com intern.
- Assessorament en plans de sistemes, gestió de llicències i provisió d'infraestructures.

Pel que fa a l'activitat desenvolupada en l'àrea TIC, a continuació s'exposen les principals fites assolides l'any 2013 en relació amb els projectes prioritaris com han estat: la història clínica compartida a Catalunya (HC3), la carpeta personal de salut, el Pla de la imatge mèdica digital a Catalunya (PIMed), la recepta electrònica, el Teleictus i Canal Salut.

Al final de l'any 2013, la **història clínica compartida a Catalunya (HC3)** connectava ja el 95% dels centres del sistema sanitari integral de salut de Catalunya (SISCAT) i els centres amb contracte amb el CatSalut. Aquest percentatge es tradueix en xifres absolutes en la connexió de 67 hospitals, 432 centres d'atenció primària, 37 centres de salut mental, 89 centres sociosanitaris, com també la connexió del Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) de Catalunya.

L'HC3 va assolir un nombre total de 1.590.553 consultes. Els informes publicats van arribar a la xifra de més de 23 milions, amb un total acumulat que ascendeix a més de 75 milions.

Durant l'any 2013, Canal Salut ha posat en funcionament 4 portals web nous que reforcen aquesta plataforma informativa, com a espai de relació que s'adreça, d'una banda, a la ciutadania perquè tingui una millor cura de la seva salut i pugui prevenir la malaltia, i de l'altra, als professionals de la salut que hi trobaran un marc d'informació i recursos de referència: grip, trastorns de la conducta alimentària, Observatori d'Innovació en Gestió

Sanitària, Servei Català de la Salut (CatSalut). En l'actualitat Canal salut compta amb 22 portals web, 16 dels quals són en línia i 7 corporatius.

El Canal Salut, que està estructurat amb informació per a la ciutadania i per als professionals, a finals de 2013 compta amb els canals temàtics següents: Sexe Joves, Donació de sang, Càncer, Trasplantaments, Vigilància de les infeccions nosocomials, Medicaments, Joc Patològic, Diagnòstic per la imatge, Seguretat de Pacients, Tic i Salut, Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, Drogues, Grip, Trastorns de la conducta alimentària, Observatori d'Innovació Sanitària i els portals corporatius: Departament de Salut, Parc Sanitari Pere Virgili, Sistema d'Emergències Mèdiques, SA, Institut Català d'Oncologia, Servei Català de la Salut (CatSalut).

Durant el 2013, 8.370 ciutadans han realitzat 12.113 accessos a la **carpeta personal de salut (CPS)**.

Durant el 2013, 369 àrees bàsiques de salut (100%) han prescrit la **recepta electrònica (Rec@t)**. S'han realitzat 112.104.536 prescripcions (amb una mitjana diària de més de 136.055) emeses per més de 19.796 metges i que han beneficiat un total de 5.940.026 pacients. D'altra banda, 3.113 oficines de farmàcia han realitzat un total de 413.321.742 dispensacions (amb una mitjana diària de 460.578) per a un total de 5.670.064 pacients.

El **Pla de la imatge mèdica digital a Catalunya (PIMed)** va aconseguir l'objectiu de la publicació del 50% de la totalitat d'estudis d'imatge radiològica que es realitzen als centres hospitalaris i d'atenció primària del SISCAT. D'aquesta manera, 29 hospitals, 50 centres d'atenció primària i 1 centre sociosanitari publiquen les seves imatges digitalitzades de manera regular sumant un total de 8.275.000 milions d'estudis d'imatge mèdica consultables a través de l'HC3.

La distribució per tipus d'imatge mèdica publicada correspon, aproximadament, en un 60% a les radiografies (digitals i computades), mentre que la resta es concentra en les modalitats dels ultrasons, la tomografia computada, les mamografies, les ressonàncies magnètiques i la medicina nuclear. A més, el sistema va comptabilitzar 228.964 consultes per part dels professionals, fet que multiplica per 2,5 les xifres assolides durant l'exercici passat.

Durant el 2013 s'ha desplegat la xarxa de Teleictus 2.0 amb l'objectiu fonamental de facilitar l'accés a una avaluació experta i tractament específic dels pacients amb ictus agut. Amb aquesta xarxa més pacients amb ictus agut situats a distància dels hospitals de referència són avaluats en fases precoces per experts mitjançant videoconferència.

Durant aquesta segona fase del **Teleictus** també s'ha incrementat el nombre d'hospitals connectats: fins a 10 el 2013 i 11 des d'inicis del 2014. Així mateix, la xarxa de teleictus compta amb el suport d'una guàrdia de neuròlegs vasculars experts que funciona de manera rotatòria per setmanes. Aquest grup de professionals està vinculat als hospitals terciaris i treballen des d'estacions portàtils des de les quals poden establir sistemes de multiconferència –entre el mateix neuròleg, l'hospital comarcal i el seu hospital de referència–, mitjançant les quals poden visualitzar el pacient i la imatge radiològica exploratòria corresponent. Això els permet indicar el trasllat dels pacients complexos a

l'hospital terciari de referència per seguir el procés assistencial. Addicionalment, tota l'activitat del teleictus s'enregistra en diferents sistemes d'informació i el TICat, o Registre teleictus Catalunya, conté les dades clíniques dels pacients avaluats.

INFORME D'ACTIVITAT TÈCNICA I CIENTÍFICA

Informes d'avaluació, guies de pràctica clínica i altres documents AQUAS (n=35)

Informes AQUAS (n=10)

- Avaluació de l'impacte bibliogràfic de les agències i unitats espanyoles d'avaluació de tecnologies sanitàries
- Consens i selecció d'indicadors per avaluar l'atenció a la cronicitat. Segon informe
- Desenvolupament d'un marc conceptual i indicadors per avaluar l'atenció a la cronicitat. Primer informe
- Dolor de genoll: utilització apropiada de les proves de diagnòstic per la imatge
- Immunoteràpia anti-GD2 en pacients amb neuroblastoma d'alt risc. Actualització
- Impacte de la crisi econòmica en la salut infantil: estudi de l'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA)
- Impacte de la recerca espanyola en trastorns mentals: una anàlisi de la transferència del coneixement a la pràctica clínica a través de les guies
- Inhibidors de l'adenosina difosfat en pacients amb infart agut de miocardi amb elevació del segment ST candidats a intervenció coronària percutània
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2012 de la Fundació La Marató de TV3. Càncer
- Tractament ortodòntic en nens amb malformacions congènites craniofacials

Informes àmbit farmàcia (n=14)

- Asenapina en el tractament dels episodis maníacs de moderats a greus, associats amb el trastorn bipolar I en adults. Informe CAMAPC
- Belimumab (Benlysta®) per al tractament del lupus eritematós sistèmic. Consulta tècnica
- Bromur d'aclidini. Tractament broncodilatador de manteniment per alleujar els símptomes en pacients adults amb malaltia obstructiva crònica. Informe CAMAPC
- Citrat de fentanil d'administració nasal, en el tractament del dolor irruptiu en adults que ja reben tractament de manteniment amb opioides per al dolor crònic oncològic. Informe CAMAPC
- Clopidogrel. Prevenció d'esdeveniments aterotrombòtics i tromboembòlic en pacients amb fibril·lació auricular, amb com a mínim un factor de risc per a esdeveniments vasculars i que no són elegibles per al tractament amb antagonistes de la vitamina K i que tenen un índex d'hemorràgia baix. Informe CAMAPC
- Dabigatran. Prevenció de l'ictus i l'embòlia sistèmica en pacients amb fibril·lació auricular no valvular i com a mínim un factor de risc. Informe CAMAPC
- Imiglucerasa en pacients amb malaltia de Gaucher tipus III. Informe CAMUH
- Ivabradina. Tractament de la insuficiència cardíaca crònica de classe II-IV de la New York Heart Association amb disfunció sistòlica, en pacients en ritme sinusal i amb una freqüència cardíaca de ≥ 75 batecs per minut (bpm), en associació amb el tractament estàndard - incloent el tractament amb betabloquejants-, o quan el tractament amb betabloquejants està contraindicat o no es tolera. Informe CAMAPC
- Naproxèn/esomeprazole. Tractament simptomàtic de l'artrosi, artritis reumatoide i espondilitis anquilosant en pacients amb risc de desenvolupar úlceres gàstriques i/o duodenals associades a

medicaments antiinflamatoris no esteroïdals (AINE) en els quals no es considera suficient el tractament amb dosis menors de naproxèn o d'altres AINE. Informe CAMAPC

- Rivaroxaban. Prevenció de l'ictus i l'embòlia sistèmica en pacients amb fibril·lació auricular no valvular i com a mínim un factor de risc. Informe CAMAPC
- Sincatequina. Tractament cutani de berrugues genitals externes i perianals (*Condylomata acuminata*) en pacients immunocompetents a partir de 18 anys. Informe CAMAPC
- Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la diabetis mellitus tipus 2. Informe CAMAPC
- Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la insuficiència cardíaca crònica. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya; 2013. Informe CAMAPC
- Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF). Versió 2013. Informe del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM)

Informes Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (n=10)

- Central de Resultats. Indicadors 2011
- Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2012
- Central de Resultats. Àmbit d'atenció primària. Dades 2012
- Central de Resultats. Àmbit de salut mental i addiccions. Dades 2012
- Central de Resultats. Àmbit sociosanitari. Dades 2012
- Beneficis de l'organització de l'atenció sanitària a les persones amb ictus: mortalitat evitada i impacte econòmic. Monogràfic de la Central de Resultats, número 1
- *Benchmarking* i declaració pública de les infeccions nosocomials: l'experiència del programa VINCat. Monogràfic de la Central de Resultats, número 2
- Avaluació de l'atenció a la cronicitat a Catalunya: marc conceptual i indicadors. Monogràfic de la Central de Resultats, número 3
- Resultats en la cirurgia oncològica digestiva. Monogràfic de la Central de Resultats, número 4
- Avaluació de l'impacte de les reformes en el copagament farmacèutic a Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats, número 5

Guies de pràctica clínica (n=1)

- Actualització i adaptació a Catalunya de la Guia de Pràctica Clínica del Sistema Nacional de Salut sobre l'atenció al part normal

Artículos en revistas científicas i altres publicacions externes (n=59)

Artículos i altres publicacions d'àmbit català (n=7)

- **Almazán A.** Projecte Essencial: afegint valor a la pràctica clínica. Experiències en gestió i avaluació de resultats. Revista Referent de la Fundació Unió de la Unió Catalana d'Hospitals. 2013;(12).
- **Permanyer-Miralda G, Solans-Domènech M, Pons MV J, Guillamón I.** L'impacte social de la recerca en temps de canvis. El debat continua. Annals de Medicina. 2013;96(3):118-23.
- **Rajmil L.** El codi postal és més important que el codi genètic per a la salut infantil [editorial]. Pediatría Catalana. 2013;73:47-8.
- **Serra-Sutton V, Estrada MD.** Organització i funcionament de la cirurgia major ambulatoria a Catalunya. Resultats del projecte europeu DAYSAFE. Annals de Medicina. 2013;96(1):22-6.
- **Solans-Domènech M, Carrion C, Aymerich M, Almazán C.** La neuromodulació d'arrels sacres en el tractament de la incontinència fecal. Annals de Medicina. 2013;96(2):80-5.
- **Solans-Domènech M, Espallargues M, Adam P.** Elaboració d'un sistema universal de prioritització de pacients en llista d'espera. Annals de Medicina. 2013;96(4):178-83.
- Línia d'actuació 9. Informació compartida, transparència i avaluació. Els 3 eixos vertebradors del Pla de salut de Catalunya 2011-2015: modernització del model organitzatiu: un sistema sanitari més sòlid i sostenible. Annals de Medicina. 2013;96(4):153-6.

Artículos i altres publicacions d'àmbit estatal (n=18)

- **Abilleira S, Gallofré M.** La atención al ictus se puede mejorar: la experiencia del audit clínico en el plan director de enfermedades cerebrovasculares de Catalunya. VPM Atlas de Variaciones en la Práctica Médica. 2013;5(1):415-17.
- **Adam P, Permanyer-Miralda G.** Investigación en ciencias de la salud, corresponsabilidad e impacto social. Med Clin (Barc). 2013;141(6):254-6. FI (2013): 1,252 Q3
- **Allepuz A, Serra-Sutton V, Martínez O, Tebé C, Nardi J, Portabella F, Espallargues M;** en nombre del Registro de Artroplastias de Cataluña (RACat). Los registros de artroplastias como sistemas de vigilancia poscomercialización: el Registro de Artroplastias de Cataluña. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2013;57(1):27-37.
- **Catalán-Ramos A, Verdú JM, Grau M, Iglesias-Rodal M, del Val-García JL, Consola A, et al.** Prevalencia y control de factores de riesgo cardiovascular en la población general: ¿qué nos dice la historia clínica electrónica?. Atención Primaria. 2014;46(1):15-24. FI (2013): 0,894 Q3
- **Escarrabill J, Cornet J, Argimon JM.** La evaluación de las TIC en la atención a la cronicidad. I+S Informática y Salud. Revista de la Sociedad Española de Informática y Salud. 2013;(98):34-5.
- **García-Altés A, Ribas C, García C.** El Observatorio del Sistema de Salud de Catalunya y los datos abiertos. I+S Informática y Salud. Revista de la Sociedad Española de Informática y Salud. 2013;(98):36-8.
- **García-Altés A, Barba G, Pons JMV, Argimon JM, Fernández R.** Transparencia en los resultados de la sanidad pública: El ejemplo de la Central de Resultados del sistema sanitario catalán. Auditoría Pública. 2013;61:45-52.
- **García-Altés A.** Aportaciones de la economía del comportamiento en política sanitaria: Algunas notas en torno al ejemplo de la obesidad. Estudios de Economía Aplicada. 2013;31-2:445-54.
- **Pasarín MI, Berra S, González A, Segura A, Tebé C, García-Altés A, Vallverdú I, Starfield B.** Evaluation of primary care: The "Primary Care Assessment Tools - Facility version" for the Spanish health system. Gac Sanit. 2013;27(1):12-8. FI (2013): 1,250 Q3

- Permanyer-Miralda G, **Adam P, Guillamón I, Solans-Domènech M, Pons JMV**. Características de artículos españoles de «calidad científica» citados en las guías de práctica clínica en salud mental / Characteristics of Spanish articles of "scientific quality" cited in clinical practice guidelines on mental health. Rev Psiquiatr Salud Ment. 2013;6(4):150-9.
- **Pons JMV**, Rodés J, Andreu A, Arenas J. La olvidada investigación clínica. Med Clin (Barc). 2013;140(7):325-31.
FI (2013): 1,252 Q3
- **Pons JMV, Argimón JM**. De la parsimonia en Medicina. Med Clin (Barc). 2013;141(9):387-9.
FI (2013): 1.252 Q3
- **Rajmil L**. La crisis económica afecta la salud infantil: ¿qué papel tienen los pediatras?. An Pediatr (Barc). 2013;79(4):205-7.
FI (2013): 0,722 Q4
- [Rajmil L en BiblioPRO]. Castellvi P, Ferrer M, Alonso J, en nombre del Comité Científico de BiblioPro. Resultados percibidos por los pacientes en investigación: definición, impacto, clasificación, medición y evaluación. Med Clin (Barc). 2013;141(8):358-65.
FI (2013): 1,252 Q3
- Roger N, Burgos F, Giner J, Rosas A, Tresserras R, **Escarrabill J**. Encuesta de utilización de la función pulmonar en los hospitales públicos de Cataluña en 2009. Arch Bronconeumol. 2013;49(9):371-7.
FI (2013): 1,816 Q3
- **Serra-Sutton V**, Allepuz A, **Martínez O, Espallargues M**; en nombre del Grupo de Trabajo de Evaluación de las Artroplastias en Cataluña. Factores relacionados con la calidad de vida al año de la artroplastia total de cadera y rodilla: estudio multicéntrico en Cataluña. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2013;57(4):254-262.
- **Tebé C, Abilleira S**, Ridao M, **Espallargues M**, Salas T, Bernal-Delgado E y Atlas VPM. Atlas de Variaciones en el manejo de la Enfermedad Cerebrovascular Isquémica. VPM Atlas de Variaciones en la Práctica Médica. 2013;5(1):391-412.
- **Tebé C**, Martínez N, Ibáñez-Beroiz B, Ridao M, Librero-López J, Bernal-Delgado E y Atlas VPM. Metodología del Atlas de variaciones de enfermedades cerebrovasculares. VPM Atlas de Variaciones en la Práctica Médica. 2013;5(1):418-24.

Artículos i altres publicacions d'àmbit internacional (n=27)

- Berra S, **Tebé C**, Esandi ME, Carignano C. Fiabilidad y validez del cuestionario KIDSCREEN-52 para medir calidad de vida relacionada con la salud para población argentina de 8 a 18 años. Arch Argent Pediatr. 2013;111(1):29-36.
FI (2013): 0,291 Q3
- Bergström M, Modin B, Fransson E, **Rajmil L**, Berlin M, Gustafsson PA, Hjern A. Living in two homes-a Swedish national survey of wellbeing in 12 and 15 year olds with joint physical custody. BMC Public Health. 2013;13(1):868.
FI (2013): 2,321 Q2
- Blanch C, Fernández E, Martínez-Sánchez JM, Ariza C, López MJ, Moncada A, Schiaffino A, **Rajmil L**, Saltó E, Pascual JA, Nebot M; RESPIR-NET research group. Impact of a multi-level intervention to prevent secondhand smoke exposure in schoolchildren: A randomized cluster community trial. Prev Med. 2013;57(5):585-90.
FI (2013): 2,932 Q1
- Blanch L, **Maspons R**, Palomar G. Do we need to innovate in critical care practice?. Critical Care. 2013;17(4):166.
FI (2013): 5,035 Q1
- **Escarrabill J**, Sarrado JJ, Clèries X. Discharge planning for complex patients in Spain: the patient/family point of view and teamworking role. J Med Person 2013;10(2):50-4.

- **García-Altés A**, Suelves JM, Barbería E. Cost savings associated with 10 years of road safety policies in Catalonia, Spain. *Bull World Health Organ.* 2013;91:28-35.
FI (2013): 5,112 Q1
- **García-Altés A**. Systematic review of economic evaluation studies: are vaccination programs efficient in Spain? *Vaccine.* 2013;31(13):1656-65.
FI (2013): 3,485 Q2
- Hjern A, **Rajmil L**, Bergström M, Berlin M, Gustafsson PA, Modin B. Migrant density and well-being--A national school survey of 15-year-olds in Sweden. *Eur J Public Health.* 2013;23(5):823-8.
FI (2013): 2,459 Q2
- **Kotzeva A, Fuertes O, Adroher C**. Scaling-up eHealth in Catalonia. *European Observatory on Health Systems and Policy. Eurohealth.* 2013;19(4):46-9.
- **Kotzeva A, Guillamón I**, Gracia J, Díaz del Campo P, Gich I, Calderón E, et al. Use of clinical practice guidelines and factors related to their uptake: a survey of health professionals in Spain. *J Eval Clin Pract.* 2013;20(3):216–24.
FI (2013): 1,580 Q2
- Martínez García L, Sanabria AJ, Araya I, Lawson J, Haynes RB, Rigau D, Solà I, Díaz Del Campo P, **Estrada MD**, Etxeandia-Ikobaltzeta I, García Álvarez E, Gracia J, Kotzeva A, et al. Strategies to assess the validity of recommendations: a study protocol. *Implement Sci.* 2013;8:94.
FI (2013): 3,470 Q1
- Matza LS, Patrick DL, Riley AW, Alexander JJ, **Rajmil L**, Pleil AM, Bullinger M. Pediatric patient-reported outcome instruments for research to support medical product labeling: report of the ISPOR PRO good research practices for the assessment of children and adolescents task force. *Value Health.* 2013;16(4):461-79.
FI (2013): 2,891 Q1
- Olives EV, Forero CG, Maydeu-Olivares A, Almansa J, Palacio Vieira JA, Valderas JM, Ferrer M, **Rajmil L**, Alonso J. Environmental risk and protective factors of adolescents' and youths' mental health: Differences between parents' appraisal and self-reports. *Quality of Life Research.* 2013;22(3):613-22.
FI (2013): 2,864 Q1
- Palacio-Vieira JA, Villalonga-Olives E, Valderas JM, Herdman M, Alonso J, **Rajmil L**. Predictors of the use of healthcare services in children and adolescents in Spain. *Int J Public Health. Int J Public Health.* 2013;58(2):207-15.
FI (2013): 1,966 Q2
- Prieto-Alhambra D, Judge A, Javaid M, Pinedo-Villanueva R, Castellet E, **Espallargues M**, Cooper C, Arden N. Use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in year 1 following total knee arthroplasty and implant survival: a register-based cohort study. *Osteoarthritis and Cartilage.* 2013;21(Sup):S154.
FI (2013): 4,663 Q1
- Prieto-Alhambra D, Judge A, Javaid M, Pallisó M, **Espallargues M**, Cooper C, Arden N. Predictors of poor outcome (high use of non-steroidal anti-inflammatory drugs) at year 1 following total knee/hip arthroplasty: the press-up cohort study. *Osteoarthritis and Cartilage.* 2013;21(Sup):S155.
FI (2013): 4,663 Q1
- **Rajmil L**, Medina-Bustos A, Fernández de Sanmamed MJ, Mompert-Penina A. Impact of the economic crisis on children's health in Catalonia: a before-after approach. *BMJ Open.* 2013;3(8):e003286.
FI (2013): 2,063 Q2
- **Rajmil L**, López AR, **López-Aguilà S**, Alonso J. Parent-child agreement on health-related quality of life (HRQOL): a longitudinal study. *Health Qual Life Outcomes.* 2013;11(1):101.
FI (2013): 2,864 Q1

- [Rajmil L en RESPIR-NET research group]. Martín-Pujol A, Fernández E, Schiaffino A, Moncada A, Ariza C, Blanch C, Martínez-Sánchez JM, the RESPIR-NET research group. Tobacco smoking, exposure to second-hand smoke, and asthma and wheezing in schoolchildren: a cross-sectional study. *Acta Paediatrica*. 2013;102:e305-9. FI (2013): 1,842 Q2
- Ravens-Sieberer U, Horka H, Illyes A, Rajmil L, Ottova-Jordan V, Erhart M. Children's Quality of Life in Europe: National Wealth and Familial Socioeconomic Position Explain Variations in Mental Health and Wellbeing—A Multilevel Analysis in 27 EU Countries. *ISRN Public Health*. 2013;419530.
- Serra-Sutton V, Barrantes C, Espallargues M. Quality indicators to assess a colorectal cancer prevention program. *Int J Technol Assess Health Care*. 2013 Apr;29(2):166-73. FI (2013): 1,556 Q2
- Solans-Domènech M, Adam P, Guillamón I, Permanyer-Miralda G, Pons JMV, Escarrabill J. Impact of clinical and health services research projects on decision-making: a qualitative study. *Health Res Policy Syst*. 2013;11:15. FI (2013): 1,860 Q2
- Solans-Domènech M, Adam P, Tebé C, Espallargues M. Developing a universal tool for the prioritization of patients waiting for elective surgery. *Health Policy*. 2013;113(1-2):118-26. FI (2013): 1,725 Q2
- Tebé C, del Río LM, Di Gregorio S, Casas L, Estrada MD, Kotzeva A, Espallargues M. Validation of the FRAX predictive model for major osteoporotic fracture in a historical cohort of spanish women. *J Clin Densitometry*. 2013;16(2):231-7. FI (2013): 1,603 Q4
- Trilla A, García-Altés A, Pons JMV, Fuertes O, Argimon JM. Weighting the health crisis in Catalonia [response]. *BMJ*. 25 June 2013. [Comment: Legido-Quigley H, Otero L, La Parra D, Alvarez-Dardet C, Martin-Moreno JM, McKee M. Will austerity cuts dismantle Spain's healthcare system? *BMJ*. 2013;346:18-20] FI (2013): 16,378 Q1
- Trilla A, García-Altés A, Pons JMV, Fuertes O, Argimon JM. Friends, Catalans, countrymen, lend me your ears [response]. *BMJ*. 11 July 2013. [Comment: Legido-Quigley H, Otero L, La Parra D, Alvarez-Dardet C, Martin-Moreno JM, McKee M. Will austerity cuts dismantle Spain's healthcare system? *BMJ*. 2013;346:18-20] FI (2013): 16,378 Q1
- Villalonga Olives E, Forero CG, Maydeu-Olivares A, Almansa J, Palacio Vieira JA, Valderas JM, Ferrer M, Rajmil L, Alonso J. Environmental risk and protective factors of adolescents' and youths' mental health: differences between parents' appraisal and self-reports. *Qual Life Res*. 2013;22(3):613-22. FI (2013): 2,864 Q1

Altres monografies i publicacions (n=7)

- García-Altés A, Suelves JM, Barbería E. *Avaluació de l'impacte econòmic de deu anys de polítiques de seguretat*. Barcelona: Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2013.
- Coordinació del monogràfic. *La gobernanza de las TIC en salud en Cataluña [monogràfic]*. *Revista I + S (revista de la Sociedad Española de Informática de la Salud)*. 2013;97. A càrrec d'A. Parada i M. Rovira.
- Cristian Tebé va elaborar una ressenya per a la revista *Gestión Clínica Sanitaria*. L'article comentat va ser: Villanueva-Martínez M, Hernández-Barrera V, Chana-Rodríguez F, Rojo-Manaute J, Ros-Luna A, San Roman Montero J, et al. Trends in incidence and outcomes of revision total hip arthroplasty in Spain: a population based study. *BMC Musculoskelet Disord*. 2012;19;13:37. doi: 10.1186/1471-2474-13-37.

- **Anna Kotzeva** va col·laborar en l'informe: Elaboración y validación de instrumentos metodológicos para la evaluación de productos de las agencias de evaluación de tecnologías sanitarias. Evaluación de la calidad de estudios cualitativos. Madrid: Plan de Calidad para el SNS del MSSSI. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Agencia Laín Entralgo; 2011. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: UETS 2010/01.
- **Núria Paladio i Cari Almazán** van participar com a revisores del Workpackage 5, Joint Action 1 del projecte EUnetHTA. Van revisar en concret l'informe Methodological for Rapid Relative Effectiveness Assessment of Pharmaceuticals i les 9 guies metodològiques que l'acompanyen (WP5).
- **Anna Kotzeva** va formar part del comitè editorial de l'estudi Women and eHealth 2010–2012. Aquest informe es va emmarcar dins de la iniciativa internacional Millennia2015: Women actors of development for the global challenges.
- **(Guillamon I, en el grup de treball)** Grupo de trabajo de implicación de pacientes en el desarrollo de GPC. Implicación de Pacientes en el Desarrollo de Guías de Práctica Clínica: Manual Metodológico. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-IACS. Guías de Práctica Clínica en el SNS: IACS N° 2010/01.

Articles publicats en revistes científiques i tècniques i publicacions periòdiques (n=53)	
Publicats en revistes internacionals	27
Revistes amb factor d'impacte	32
Rang del factor d'impacte	0,291 - 16,378
Mitjana del factor d'impacte	3,20
Mediana del factor d'impacte	2,063
Suma total del factor d'impacte	105,55
Distribució dels articles segons el quartil corresponent a l'especialitat del factor d'impacte a què pertany la revista	Quartil 1 = 12 (37,5%)
	Quartil 2 = 10 (31,2%)
	Quartil 3 = 8 (25%)
	Quartil 4 = 2 (6,2%)

Comunicacions orals i pòsters

AQUAS 2013

Àmbit	
Català	7
Estatal	4
Internacional	9
TOTAL	20

Àmbit català (n=7)

- Allepuz Palau A, **Martínez Cruz O, Tebé Cordomí C**, Portabella Blavia F, Nardi Vilardaga J, **Espallargues Carreras M**, Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Resultats de les pròtesis de genoll unicompartmentals a Catalunya. A: XXVI Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. El Vendrell, maig de 2013. [comunicació oral]
- Allepuz Palau A, **Tebé Cordomí C, Serra Sutton V**, Nardi Vilardaga J, Portabella Blavia F, **Espallargues Carreras M**, Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Parell de fricció metall-metall: utilització i resultats a Catalunya. A: XXVI Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. El Vendrell, maig de 2013. [comunicació oral]
- Allepuz Palau A, **Tebé Cordomí C, Martínez Cruz O**, Portabella Blavia F, Nardi Vilardaga J, **Espallargues Carreras M**, Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Detecció de pròtesis amb resultats per sota de l'esperat: el cas dels gràfics d'embut. A: XXVI Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. El Vendrell, maig de 2013. [pòster]
- **Serra-Sutton V, Espallargues M, Solans M, Torrente E**, Trejo A, **Escarrabill J**. Avaluació de l'atenció a la cronicitat en Catalunya. Definició d'un marc conceptual i consens d'indicadors. A: Pla de Salut 2013. Sitges, desembre de 2013. [pòster]
- **Robles N, Serra-Sutton V, Tebé C, Rajmil L, Colls C, Espallargues M**. Implementació dels indicadors per l'avaluació de l'atenció a la cronicitat a Catalunya: són factibles els indicadors. A: Pla de Salut 2013. Sitges, desembre de 2013. [pòster]
- Vidal J, Vila D, Álamo D, Comet D, **López-Aguilà S, García-Altés A**. Avaluant l'impacte de la teledermatologia en la disminució de les llistes d'espera al Bages (2009-2012). A: 3a. Jornada del Pla de Salut 2011-2015: canviar des de dins per millorar. Sitges, desembre de 2013. [pòster]
- **Torrente E, Kotzeva A, Adroher C, Colls C, Almazán C, Pons JMV**. Essencial. Afegint valor a la practica clínica. A: 3a. Jornada del Pla de Salut 2011-2015: canviar des de dins per millorar. Sitges, desembre de 2013. [pòster]

Àmbit estatal (n=4)

- Coll Rivas M, Allepuz A, **Serra-Sutton V, Tebé C, García-Altés A, Martínez O, Espallargues M**, Portabella F, Comité de Dirección y Comité Asesor del RACat (Registro de Artroplastias de Catalunya (RACat). Estructura y funcionamiento. Resultados 2005-2010 en rodilla. A: 1er Congreso AEA-SEROD. San Sebastián, abril de 2013.
- **Serra-Sutton V, Espallargues M, López-Aguilà S**, Martí T, Trejo A, Monguet JM, **Escarrabill J**. Validez de indicadores para evaluar la atención integral en cronicidad. A: V Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. Barcelona, abril de 2013. [comunicació oral i pòster]
- **Serra-Sutton V, Espallargues M, López-Aguilà S, Torrente E, Solans-Domènech M**, Monguet JM, Contel JC, **Escarrabill J**. Desarrollo y consenso de indicadores para evaluar la atención integral en cronicidad en Cataluña. A: V Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. Barcelona, abril de 2013. [comunicació oral i pòster]
- Otero-Romero S, **Estrada MD**, Sastre-Garriga J, Tintoré M, Saiz A, Ramió-Torrentà LI, **Benítez D, Espallargues M**, Montalban X. Desarrollo de una Guía de Práctica Clínica sobre la atención a las personas con Esclerosis Múltiple utilizando la metodología GRADE. A: LXV Reunión Anual de la SEN (Societat Espanyola de Neurologia). Barcelona, novembre de 2013. [comunicació oral]

Àmbit internacional (n=9)

- **Carrion C, Estrada MD, Benítez D, Espallargues M** and Steering Committee of CPG Catalan reference office. How does Catalonia translate scientific research into clinical practice? Survey results on current situation. A: Evidence Live 2013. Oxford (Regne Unit), març de 2013. [pòster]
- **Carrion C**, Muñoz-Ortego J, **Estrada MD, Espallargues M** and Fragility fractures prevention guideline advisory board. Bringing management to present evidence: Update of a fragility fractures prevention guideline. A: Evidence Live 2013. Oxford (Regne Unit), març de 2013. [pòster]
- **Espallargues M, Serra-Sutton V, Torrente E, Escarrabill J.** Assessment of chronic healthcare in the national health system: framework and indicators for benchmarking and performance analysis of new organizational models in Catalonia. A: Evidence Live 2013. Oxford (Regne Unit), març de 2013. [pòster]
- **Solans-Domènech M, Carrion C**, Aymerich M, **Almazán C.** Sacral nerve stimulation for faecal incontinence: "Is it an effective technology?". A: Evidence Live 2013. Oxford (Regne Unit), març de 2013. [pòster]
- **Abilleira S**, Quesada H, Rubiera M, Castellanos M, Vargas M, Gomis M, Ribera A, Gallofre M, and on behalf of the Catalan Stroke Code and Reperfusion Consortium (Cat-SCR). Validation of the "Stroke Pronostication Using Age and NIHSS (SPAN) Index in a cohort of ischaemic stroke patients treated with intravenous thrombolysis. A: European Stroke Conference 2013. Londres (Regne Unit), maig de 2013. [pòster]
- **Abilleira S**, Cardona P, Ribó M, Millán M, Obach V, Roquer J, Cánovas D, Martí-Fàbregas J, Rubio F, Álvarez-Sabín J, Dávalos A, Chamorro A, Ribera A, Gallofré M, on behalf of the Catalan Stroke Code and Reperfusion Consortium (Cat-SCR). Outcomes of a large, contemporary cohort of Acute Ischaemic Stroke Patients Treated with Endovascular Procedures under Routine Practice Conditions. The Cat-SCR initiative. A: European Stroke Conference 2013. Londres (Regne Unit), maig de 2013. [platform presentation]
- Prieto-Alhambra D, Liddle A, Allepuz A, Judge A, Kassim Javid M, Castellet E, **Espallargues M**, Cooper C, Arden NK. Use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in year 1 following total knee arthroplasty and implant survival: the press-up cohort. A: 2nd International Congress of Arthroplasty Registries. Stratford-upon-Avon (Regne Unit), juny de 2013. [comunicació oral]
- Allepuz A, **Martínez O, Tebé C, Serra-Sutton V**, Nardi J, Portabella F, **Espallargues M**, on behalf of the Catalan Arthroplasty Register (RACat). Performance of unicompartmental knee arthroplasties in catalonia. A: 2nd International Congress of Arthroplasty Registries, Stratford-upon-Avon (Regne Unit), juny de 2013. [pòster]
- Allepuz A, **Martínez O, Tebé C, Serra-Sutton V**, Nardi J, Portabella F, **Espallargues M**, on behalf of the Catalan Arthroplasty Register (RACat). Detecting underperforming prostheses: the case of funnel plots. A: 2nd International Congress of Arthroplasty Registries. Stratford-upon-Avon (Regne Unit), juny de 2013. [comunicació oral]

Ponències, presentacions i taules rodones

AQUAS 2013

Àmbit	
Català	22
Estatal	9
Internacional	14
TOTAL	45

Àmbit català (n=22)

- **Espallargues M, Adam P, Solans M.** Priorització de les llistes d'espera per cirurgia electiva: aplicació a la cirurgia general i digestiva. A: Simposi de la Societat Catalana de Cirurgia i AIAQS. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona, gener de 2013.
- **Serra-Sutton V. Espallargues M, Allepuz A, Rajmil L, Escobar A.** ¿Mejoran los pacientes con artroplastia de cadera y rodilla su calidad de vida al año de la intervención? A: 1a Jornada Científica BiblioPRO. Barcelona, febrer de 2013.
- **Serra-Sutton V. Espallargues M, Contel JC, Escarrabill J,** en nombre del grupo de trabajo de evaluación cronicidad. Consenso de indicadores de resultado percibidos por los pacientes para evaluar programas integrales en cronicidad. A: 1a Jornada Científica BiblioPRO. Barcelona, febrer de 2013.
- **Catalán A.** Models organitzatius i gestió d'organitzacions sanitàries integrades. A: Workshop de la Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona, abril de 2013.
- **Rajmil L.** Impacte de la crisi econòmica en la salut infantil: anàlisi de l'Enquesta de Salut de Catalunya. Presentació al cicle de debats científics de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Barcelona, abril de 2013.
- **Argimon JM.** Inauguració de les IV Jornades R+D+I en TIC i Salut. Girona, maig de 2013.
- **Argimon JM.** Inauguració de l'Update d'acupuntura. Secció de Metges d'Acupuntura del Col·legi Oficial de Metges de Catalunya amb la col·laboració de la Societat Científica d'Acupuntura de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears. Barcelona, maig de 2013.
- **Argimon JM.** Cloenda i Lliurament de Premis de Curs 2012-2013 de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears. Barcelona, maig de 2013.
- **Espallargues M,** Grup de treball d'avaluació cronicitat. Desenvolupament i consens indicadors per avaluar l'atenció en cronicitat a Catalunya. A: Jornada sobre indicadors d'atenció a la cronicitat a l'hospital organitzada per Hospital Clínic de Barcelona, Consorci Hospitalari de Vic i AIAQS. Barcelona, maig de 2013.
- **García-Altés A.** Observatoris: Transparència i bones pràctiques. A: II Jornades sobre teràpies respiratòries a domicili (TRD). Barcelona, maig de 2013. [ponència]
- **Argimon JM.** Conferència inaugural de la XV Jornada Anual de la Societat Catalana de Qualitat. Recerca i Innovació en Qualitat. Parc Taulí de Sabadell, Hospital Universitari. Sabadell, juny de 2013.
- **Espallargues M.** Avaluació de resultats. Impacte en el conjunt del sistema. A: Curs d'estiu L'atenció a la cronicitat, entre la millora i la transformació. Universitat Menéndez y Pelayo. Barcelona, juliol de 2013. [ponència]
- **Parada A.** Té futur la figura del clínica librerian al nostre àmbit?. A: Jornades dels 10 anys de gestió de la informació en ciències de la salut. Barcelona, novembre de 2013. [ponència]
- **Argimon JM.** Generació i difusió de coneixement: el rol de l'Agència de Qualitat i Avaluació i Sanitàries. A: IV Jornada IIB Sant Pau. Hospital Santa Creu i Sant Pau. Barcelona, novembre de 2013. [ponència]
- **Argimon JM.** El compromís de la transparència. A: IX Sessió de treball: Qualitat de serveis percebuda i transparència. Servei Català de la Salut. Barcelona, novembre de 2013 [moderació taula rodona]
- **Alessandro R.** Tech&Trends MHEALTH. A: BDIGITAL APPS. Barcelona, desembre de 2013. [moderació taula rodona]

- **García-Altés A.** Condiciones i prestacions de la cartera complementària privada. Oportunitats i amenaces des de l'àmbit públic i privat. A: Workshop de la Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona, desembre de 2013.
- **Argimon JM.** Els reptes del sistema sanitari català i el rol de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries. A: 20 Reunió de la Societat Catalana d'Hipertensió Arterial i 26 Jornades Catalanes sobre Hipertensió Arterial. Barcelona, desembre de 2013.
- **Catalán A.** Pautes per a l'harmonització de medicaments en patologies cròniques. A: X Jornada de reflexió de gestors sanitaris sobre la despesa farmacèutica i el seu impacte en la sostenibilitat del sistema (CatSalut) - VIII Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització actual de medicaments (RSB). Barcelona, desembre de 2013. [taula rodona]
- **De Andrés A.** Estat actual de l'avaluació dels medicaments a Catalunya. A: Col·legi de Farmacèutics de Barcelona. Barcelona, desembre de 2013. [ponència]
- **Espallargues M, Serra V.** Avaluació de l'atenció a la cronicitat: identificació d'experiències integrades, proposta d'indicadors i àrees de millora. Presentació al Consorci de Salut i Social de Catalunya. Barcelona, desembre de 2013.
- **Espallargues M.** Assessment of innovative chronic care models in Catalonia dins de la taula rodona "Network models for active ageing". A: Jornada INNO4AGEING 2013. Barcelona, desembre de 2013.

Àmbit estatal (n=9)

- **Catalán A.** Organización y dimensiones sociales de la evaluación económica de medicamentos en España. A: Jornada de Evaluación de la Eficiencia de Medicamentos desde la Perspectiva Social, organizada per la Cátedra de Economía de los Medicamentos de la Universidad Carlos III de Madrid. Madrid, maig de 2013. [taula rodona]
- **Abilleira S, Gallofré M.** Experiencias de Implementación de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud. Cataluña: Implementación y evaluación de la Guía Clínica para pacientes con ictus en Catalunya. Jornada GuíaSalud. Saragossa, maig de 2013. [ponència]
- **García-Altés A.** Accountability and benchmarking: The experience of the "Results Centre". A: XXXIII Jornadas de Economía de la Salud. Crisis y horizontes de reforma de los sistemas de salud. Santander, juny de 2013. [ponència]
- **Torrente E.** Moderació de la sessió "Integrar y compartir información: bondades y riesgos". A: XIII Congreso Nacional de Documentación Médica. Sitges, juny de 2013.
- **Sampol C.** Decipher Protección del paciente en datos clínicos móviles. VI Encuentro Interautonómico sobre protección jurídica del paciente como consumidor. Seminari de la Universitat Internacional Menéndez y Pelayo. Santander, juliol de 2013. [ponència]
- **Espallargues M.** Evaluación de la atención a la cronicidad en Catalunya: Definición y consenso de indicadores. Indicadores para la evaluación de la atención integrada ante la cronicidad, según IEMAC. Escola de Salut Pública de Menorca. Llatzaret de Maó, setembre de 2013. [ponència]
- **Espallargues M, Serra-Sutton M, Escarrabill J.** Jornada sobre consenso y selección de indicadores de evaluación del abordaje de la cronicidad en el SNS. Plan de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid, setembre de 2013.
- **García-Altés A.** Transparencia en los resultados de la sanidad pública. A: XVIII Jornadas del Anuario de la Facultad de Derecho de la Universidad Autónoma de Madrid. Madrid, novembre de 2013. [ponència]
- **Maspóns R.** Experiencia práctica liderando proyectos paneuropeos de CPI financiados por la Comisión. La compra pública innovadora (CPI). Organitza: Instituto Nacional de Administración Pública del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas. Madrid, novembre de 2013. [ponència]

Àmbit internacional (n=14)

- **Kotzeva A.** Assessing eHealth services: patient outcomes. The way towards large scale deployment of eHealth: Where do Patients stand. A: EPF Seminar on eHealth. Brusel·les (Bèlgica), febrer de 2013. [ponència]
- **Alessandrello R.** Projecte Decipher. A: Increasing Knowledge Transfer and Innovation in the Mediterranean Area (IKTIMED). Bellaterra, març de 2013.
- **Argimon JM.** Cloenda del Catalan-Swedish Symbio Care Platform Barcelona. Barcelona, març de 2013.
- **Argimon JM.** BDigitalConnections. BDigital Global Congress. Barcelona, juny de 2013. [ponència]
- **García-Altés A.** Value for government. Transnational Summit on Trust Worthy Reuse of Data for Health. Brussel·les, juny de 2013. [ponència]
- **Argimon JM.** Propostes de treball i Governabilitat de l'ecosistema. A: Jornada Agenda Smart Health Ecosystem Catalunya. European Innovation Partnership-Active and Healthy Ageing. Barcelona, juny de 2013. [ponència a taula rodona]
- **Argimon JM.** Cas d'èxit en RWE 1 (experiència de l'AIAQS). MIHealthForum. Barcelona, juny de 2013.
- **Argimon JM.** CoLab: A Collaborative Platform for Healthcare Innovation. A: MIHealthForum. Barcelona, juny de 2013. [ponència]
- **Almazán C.** Evaluation des solutions e-santé: la clé vers un marché pérenne. A: L'Université d'été de la e-santé. Castres (França), juliol de 2013. [taula rodona]
- **Kotzeva A.** ESSENCIAL: adding value to healthcare through discontinuation of low-value practices. A: Conferència Anual de la International Society for Evidence-Based Healthcare. Taormina. Sicília (Itàlia), novembre de 2013. [ponència]
- **Argimon JM.** El projecte VISC+. A: Big Data Leaders Forum. Basilea (Suïssa), desembre de 2013. [ponència]
- **Kotzeva A.** Assessment of eHealth Services. A: European Health Telematics Association (EHTEL), Sustainable Partnerships for Well-being and eHealth 2013 Symposium. Brusel·les (Bèlgica), desembre de 2013. [ponència]
- **Adam P, Solans M.** 20 anys de Marató, impacte social de la recerca. Presentació davant el grup HERG de la Brunel University. Londres, desembre de 2013
- **Solans M, Adam P.** Sistema universal de prioritació de pacients en llista d'espera. Presentació a Rand Europe. Cambridge (Regne Unit), desembre de 2013.

Activitats docents (n=4)

- **Solans M.** Avaluació dels resultats de la recerca [classe]. Mòdul: La evaluación de los resultados e impacto de la R+D+i. Màster Direcció i Gestió de la R+D+i en ciències de la salut.
- **Espallargues M.** Instruments per l'avaluació de la tecnologia sanitària i la seva aplicació [activitat docent]. Enginyeria Clínica, sistemes de salut i ètica. Grau d'Enginyeria Biomèdica. Barcelona, maig de 2013.
- **Torrente E** (coordinadora i docent), **Argimon JM i Espallargues M**, docents al curs d'estiu sobre l'atenció a la cronicitat, entre la millora i la transformació. Barcelona, 10 i 11 de juliol de 2013.
- **Parada A.** Cerques bibliogràfiques. Curs en el Parc Sanitari de Sant Joan de Déu. Sant Boi de Llobregat, octubre de 2013.

Sessions i presentacions internes AQUAS (n=3)

- Visita i presentacions a una delegació composta per una vintena d'alumnes del mestratge internacional HTA Ulysses. Hi participaren com a ponents **Anna García-Altés**, **Paula Adam** i **Joan MV Pons**. 16 de maig de 2013.
- The KIDS-CAT- Development of the first Computerized-Adaptive Test for Measuring Health-related Quality of Life in Children and Adolescents in Germany. Ponent: Ulrike Ravens-Sieberer (University Medical Center Hamburg-Eppendorf). 3 de juliol de 2013.
- Presentació del nou indicador sintètic d'adequació (ISADEQ). Projecte de gestió clínica Essencial. Ponent: Jordi Varela. 9 de desembre de 2013.

Jornades i actes organitzats per l'AQUAS (n=8)

- Presentació pública del projecte Essencial. Afegint valor a la pràctica clínica. Barcelona, auditor DHuB. 7 març de 2013. 300 assistents.
- II Jornades sobre teràpies respiratòries. Barcelona, 2013. Barcelona, sala d'actes Roc Boronat. 31 de maig de 2013.
- Organització del Market Consultation Day del projecte DECIPHER (Distributed European Community Individual Patient Healthcare Electronic Record). Barcelona 28 de juny de 2013.
- Sessió pública informativa: projecte VISC+: donant valor a la informació del sistema sanitari català. Acte públic obert per informar sobre el procediment de Diàleg Competitiu per al disseny, implantació i operació d'un model de gestió i servei per donar valor a la informació del sistema sanitari català en el marc de les polítiques públiques. Barcelona, 25 de juny de 2013.
- Presentació dels informes de la Central de Resultats. Dades 2012. Àmbits hospitalari i sociosanitari. Barcelona, auditori AXA, 11 de juliol de 2013. 600 assistents.
- Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte de la Recerca. Organitzada per AQUAS, RAND Europe i Alberta Innovates Health Solutions. Barcelona, setembre de 2013.
- II Jornada de l'Observatori d'Innovació i Gestió en Sanitat (OIGS). Barcelona, auditori Telefónica 17 d'octubre de 2013. 300 assistents.
- Jornada de presentació dels informes de la Central de Resultats: àmbits d'atenció primària i salut mental. Dades 2012. Barcelona, auditori AXA 27 de novembre de 2013. 600 assistents.

Premis i reconeixements

Premis Diario Médico a les millors idees del 2013 als projectes i iniciatives:

- Essencial "Afegint valor a la pràctica clínica"
- Priorització de pacients en llista d'espera
- Central de Resultats

Notes i recull de les notícies de premsa més destacats sobre l'AQUAS durant el 2013

- Nota de premsa del Departament de Salut: La reducció dels accidents de trànsit salva vides i discapacitat, i evita la pèrdua de milions d'euros (31/01/13)
- Informatiu de 8Tv (27/02/2013)

- La Vanguardia. Impacto de la investigación biomédica. Article d'opinió a càrrec de Marta Aymerich i Antoni Trilla. [Article d'opinió] (27/02/2013)
- La Vanguardia. "Impacte de la recerca biomèdica" (27/02/2013)
- Diario Médico. Catalunya rendirà comptes de atenció mental y sociosanitarios" (4/03/13)
- La Xarxa: Estalvi a la sanitat (7/03/2013)
- Nota de premsa del Departament de Salut "El conseller de Salut ha presidit la jornada de presentació del projecte Essencial: afegint valor a la pràctica clínica" <http://bit.ly/ZiiJ6z> (07/03/2013)
- Correo Farmacéutico. Es evidente el interés por el resultado de los servicios y ver si se extienden. (8/04/13)
- Diario Médico. Cataluña prueba ya su método de priorización de pacientes (15/04/13)
- Redacción Médica. Europa planea integrar la asistencia telemática en la vida de sus crónicos Galicia, País Vasco y Cataluña aportan sus experiencias al plan de la Unión (28/05/13)
- Europa Press. Un programa financiado por la UE analizará diferentes proyectos de telemedicina para enfermos crónicos (28/05/13)
- Notes de premsa del Departament de Salut. Salut participa en el projecte DECIPHER per millorar l'atenció sanitària als ciutadans que viatgin a altres països de la UE (juny 2013)
- Notes de premsa. El Departament de Salut, a través de l'AQuAS, signa un acord amb el CIMIT de Boston per fomentar la innovació en el sector de la salut (juny 2013)
- Nota de premsa de Salut: El Govern aprova el projecte VISC+ de l'AQuAS per donar més valor a la informació sanitària (juny 2013)
- Europa Press. Catalunya obrirà la informació del sistema sanitari a la ciutadania - Europa Press (4/06/2013)
- Nota de premsa del Departament de Salut. Salud colabora en el proyecto europeo Decipher. La iniciativa pretende desarrollar una aplicación móvil para que los ciudadanos de la UE puedan consultar su historial clínico de forma seguro cuando se desplazan a otro país (1/07/13)
- Diario Médico. Los hospitales catalanes preservan la calidad (11/07/2013)
- TV3 Telenotícies migdia. Notes altes pels hospitals catalans, excepte en les llistes d'espera (11/07/13)
- Europa Press Boi Ruiz asegura con "datos transparentes" que la sanidad catalana mantiene los buenos resultados (11/07/13)
- La Vanguardia. Els pacients donen un notable a la sanitat catalana malgrat les retallades. (11/07/13)
- Ara. Llistes d'espera i menjar d'hospital, el menys valorat (11/07/13)
- Diari de Girona. El menjar dels hospitals gironins és l'aspecte menys valorat pels usuaris (11/07/13)
- La Mañana Diario de Ponent. El Santa Maria, el hospital de Lleida mejor valorado. La Mañana Diario de Ponent (11/07/13)
- El Punt Avui. Les llistes d'espera i el menjar, els punts febles dels hospitals públics (12/07/13)
- Segre. L'Arnau, entre els centres amb més hospitalitzacions evitables (12/07/2013)
- Diario Médico. Con igual resultado, el ICS es más caro (15/07/2013)
- Telecinco. Salud detecta tres hospitales que realizan más de un 40% de cesáreas. Telecinco Web (15/07/2013)
- Gaceta Médica. Argimon destaca la projecció internacional de l'Agència (22/7/13)
- Diario Médico. Cataluña redujo recetas un 24,8% en diez meses (29/10/13)
- Diari Ara. Essencial al suplement del diari ARA (12/11/13).

- Diario Médico. Atención urgente, punto negro de la AP catalana (27/11/13)
- Gaceta Médica. Hi ha marge de millora en hospitalitzacions evitables (27/11/13)
- Redacción Médica. Las visitas a los ambulatorios se reducen un 2,1% en 2012 (27/11/13)
- El País. La Generalitat introduirà en 2014 el copago en la dependencia (27/11/13)
- Europa Press. Els ambulatoris catalans atenen 45,5 milions de visites durant el 2012, un 2,1% menys (27/11/13)
- Telenotícies TV3. Malestar als centres d'atenció primària (27/11/13)
- El País. Radiografía al sistema sanitario. El País (30/11/13)
- Diario Médico. La alta variabilidad pone en evidencia a la AP. Diario Médico (02/12/13)
- Agència Catalana de Notícies (ACN). Les visites als centres d'atenció primària baixen lleugerament i se situen en els 45,5 milions el 2012
- Nota de premsa del Departament de Salut. El Govern impulsa un observatori per analitzar els efectes de la crisi en la salut de la població <http://bit.ly/HLZa4Q>
- Nota de premsa del Departament de Salut. El conseller de Salut participa en l'acte de lliurament dels premis als projectes guanyadors de la Marató de TV3 2012 en recerca sobre càncer <http://bit.ly/17xKDWm>
- Nota de premsa del Departament de Salut. 16 experiències innovadores reben el certificat de qualitat en el marc de la II Jornada de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya <http://bit.ly/16pXqtj>
- El País. Más de 15.000 pacientes tienen que volver al hospital por dolencias crónicas
- Medicina TV. Boi Ruiz asegura con "datos transparentes" que la sanidad catalana mantiene los buenos resultados
- Redacción Médica. Se reduce 280.000 días de estancias hospitalarias.
- El Médico Interactivo. Boi Ruiz asegura que la Sanidad catalana mantiene los buenos resultados e incluso mejora.
- TV3 Telenotícies nit. Boi Ruiz fa una crida als metges per rebaixar costos
- Canal 3/24. Entrevista a Josep Maria Argimon sobre el projecte Essencial

Programa editorial AQUAS 2013

Resum dels treballs d'edició segons tipus de document i idioma – Any 2013

	Català	Castellà	Anglès	TOTAL
Informes AQUAS	25	-	-	25
Guies de pràctica clínica	3	2	-	5
Informes OSSC	16	2	2	20
Memòries	1	-	-	1
TOTAL	45	4	2	51

Informes

- Asenapina en el tractament d'episodis maníacs de moderats a greus, associats amb el trastorn bipolar I en adults (català)
- Belimumab (Benlysta®) per al tractament del lupus eritematós sistèmic (català)
- Bromur d'acilidini en el tractament broncodilatador de manteniment en pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (català)
- Citrat de fentanil en el tractament del dolor irruptiu en adults que ja reben tractament de manteniment amb opioides per al dolor crònic oncològic (català)
- Clopidogrel associat a AAS en prevenció d'esdeveniments aterotrombòtics i tromboembòlics en pacients amb fibril·lació auricular, amb com a mínim un factor de risc per a esdeveniments vasculars i que no són elegibles per al tractament amb antagonistes de la vitamina K i que tenen un índex d'hemorràgia baix (català)
- Consens i selecció d'indicadors per avaluar l'atenció a la cronicitat. Segon informe (català)
- Dabigatran en la prevenció de l'ictus i l'embòlia sistèmica en pacients amb fibril·lació auricular no valvular i com a mínim un factor de risc cardiovascular (català)
- Desenvolupament d'un marc conceptual i indicadors per avaluar l'atenció a la cronicitat. Primer informe + Annexos (català)
- Dolor de genoll: utilització apropiada de les proves de diagnòstic per la imatge (català)
- Imiglucerasa en pacients amb malaltia de Gaucher tipus (català)
- Impacte de la crisi econòmica en la salut infantil: estudi de l'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) (català)
- Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF) 2013 (català)
- Inhibidors de l'adenosina difosfat en pacients amb infart agut de miocardi amb elevació del segment ST candidats a intervenció coronària percutània (català)
- Ivabradina en el tractament de la insuficiència cardíaca crònica associada al tractament estàndard incloent betabloCADadors o quan el tractament amb betabloCADadors està contraindicat o no es tolera (català)
- Linagliptina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2 per millorar el control glucèmic en adults (català)
- Naproxèn/esomeprazol en el tractament de l'artrosi, artritis reumatoide i espondilitis anquilosant (català)
- Olmesartan/amlodipina/hidroclorotiazida en el tractament de la hipertensió arterial essencial en pacients adults (català)
- Pautes d'harmonització per al tractament farmacològic de la diabetis mellitus tipus 2 (català)
- Pautes d'harmonització per al tractament farmacològic de la insuficiència cardíaca crònica (català)

- Prasugrel associat a àcid acetilsalicílic per la prevenció d'esdeveniments aterotrombòtics en pacients adults amb síndromes coronaris aguts sotmesos a intervenció coronària percutània (català)
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2013 de la Fundació La Marató de TV3. Càncer (català)
- Rivaroxaban en la prevenció de l'ictus i l'embòlia sistèmica en pacients amb fibril·lació auricular no valvular i com a mínim un factor de risc (català)
- Saxagliptina/metformina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2 (català)
- Sincatequina en el tractament cutani de verrugues genitals externes i perianals (*Condylomata acuminata*) en pacients immunocompetents a partir de 18 anys (català)
- Ticagrelor associat a àcid acetilsalicílic per la prevenció d'esdeveniments aterotrombòtics en pacients adults amb síndromes coronaris aguts, inclòs pacients controlats amb tractament mèdic i els sotmesos a intervenció coronària percutània o a un empelt de derivació (català)

Guies de pràctica clínica

- Actualització i adaptació a Catalunya de la Guia de Pràctica Clínica del Sistema Nacional de Salut sobre l'atenció al part normal (català)
- Guia de pràctica clínica sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple. Versió completa (català, castellà)
- Guia de pràctica clínica sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple. Versió ràpida (català, castellà)

Informes de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

- Central de Resultats. Indicadors 2011 (català)
- Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2012 (català, castellà, anglès)
- Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2012. Resum executiu (català, castellà, anglès)
- Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2012. Versió per a la ciutadania (català)
- Central de Resultats. Àmbit d'atenció primària Dades 2012 (català)
- Central de Resultats. Àmbit d'atenció primària. Dades 2012. Resum executiu (català)
- Central de Resultats. Àmbit socio sanitari. Dades 2012 (català)
- Central de Resultats. Àmbit socio sanitari. Resum executiu. Dades 2012 (català)
- Central de Resultats. Àmbit socio sanitari. Dades 2012. Versió per a la ciutadania (català)
- Central de Resultats. Àmbit de salut mental i addiccions. Dades 2012 (català)
- Resultats en la cirurgia oncològica digestiva. Monogràfic de la Central de Resultats (català)
- Avaluació de l'atenció a la cronicitat a Catalunya: marc conceptual i indicadors. Monogràfic de la Central de Resultats (català)
- *Benchmarking* i declaració pública de les infeccions nosocomials: l'experiència del programa VINCat. Monogràfic de la Central de Resultats (català)
- Beneficis de l'organització de l'atenció sanitària a les persones amb ictus: mortalitat evitada i impacte econòmic. Monogràfic de la Central de Resultats (català)
- Avaluació de l'impacte de les reformes en el copagament farmacèutic a Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats (català)
- Validació de les dades del programa VINCat. Monogràfic de la Central de Resultats (català)

Altres

- Memòria anual (català)

Altres productes AQUAS (vídeos)

- Vídeo: Essencial “Afegint valor a la pràctica clínica”
- Vídeo: Essencial Radiografia de tòrax preoperatòria en persones asimptomàtiques
- Vídeo: Essencial Proves d’imatge en lumbàlgia
- Vídeo: Essencial Densitometria mineral òssia DXA en persones sense tractament farmacològic per prevenir fractures per fragilitat
- Vídeo: Essencial Tractament simptomàtic del refredat comú i la tos en infants
- Vídeo: Essencial PSA en el cribratge del càncer de pròstata
- Vídeo: Essencial Episiotomia rutinària en el part normal
- Vídeo: Essencial Antibiòtics en otitis mitjana aguda en infants
- Vídeo: Essencial Rehabilitació de l’ictus més enllà dels dotze mesos
- Vídeo: Essencial Hospitalització de pacients amb pneumònia d’origen comunitari
- Vídeo: Essencial Estatines en població amb risc coronari baix o moderat
- Vídeo Novetats de l’Observatori d’Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS). II Jornada
- Vídeo de les presentacions de la II jornada de l’OIGS
- Vídeos de la presentació dels informes de la Central de Resultats

BALANÇ ECONÒMIC

Balanç de situació	2013	2012
Actiu	11.371.890,65	10.635.066,51
Actiu no corrent (immobilitzat)	8.829,31	12.540,38
Actiu corrent (circulant)	11.363.061,34	10.622.526,13
Passiu	11.371.890,65	10.635.066,51
Patrimoni net	1.293.158,28	1.433.005,15
Passiu no corrent	0,00	0,00
Passiu corrent	10.078.732,37	9.202.061,36
Compte de Pèrdues i Guanys	2013	2012
Ingressos	15.096.119,92	14.330.949,16
Ingressos de gestió ordinària	337.241,11	550.608,90
Transferències i subvencions rebudes	14.750.273,33	13.112.920,06
Altres ingressos extraordinaris	8.605,48	667.420,20
Desestalvi		
Despeses	15.235.966,79	12.991.844,27
Personal	2.477.269,48	2.256.514,70
Altres despeses de gestió	12.490.698,93	10.135.591,39
Transferències i subvencions atorgades	254.630,23	226.527,66
Dotacions a l'amortització	5.086,20	4.125,51
Despeses extraordinàries	8.281,95	369.085,01



INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu