

2
0
1
2

MEMÒRIA ANUAL

Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya

L'Agència d'Avaluació i Qualitat 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 el 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 for Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi) i membre de la Guidelines International Network (G-I-N). També forma part 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 2012 de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2013.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona

Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | direccio.aquas@gencat.cat | www.aatrm.net

Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. 1a edició, novembre 2013, Barcelona

Coordinació: Unitat de Comunicació i documentació (AQuAS)

Correcció: Isabel Parada (AQuAS)

Disseny: Isabel Parada (AQuAS)

Dipòsit legal: B.29249-2013

© 2013, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

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/4.0/legalcode>

Índex

Principals fites.....	4
L'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut.....	6
Missió.....	7
Valors.....	7
Estructura organitzativa.....	7
L'equip humà.....	9
Col·laboradors.....	10
Convenis.....	11
Revisors externs.....	11
Activitat AIAQS.....	12
Avaluació, qualitat i recerca en ciències de la salut	13
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya.....	17
Les TIC aplicades a l'àmbit de la salut.....	19
Projectes internacionals amb participació de l'AIAQS.....	21
Informe d'activitat tècnica i científica.....	24
Balanç econòmic.....	46

2
0
1
2

MEMÒRIA ANUAL

PRINCIPALS FITES

AGÈNCIA D'INFORMACIÓ, AVALUACIÓ I QUALITAT EN SALUT**AVALUACIÓ**

- 18 informes d'avaluació, consultes tècniques i projectes recerca
- Publicació de la Guia de pràctica clínica sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple
- Increment de la participació en projectes internacionals finançats per la Comissió Europea
- Creació del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM) per encàrrec del CatSalut
- Participació en la creació de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud
- 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 Resultat (dades 2010 i 2011) en àmbit hospitalari
- Primer informe de la Central de Resultats (dades 2011) en l'àmbit de l'atenció primària
- Presentació de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya
- Llançament del portal web Canal Observatori: <http://observatorisalut.gencat.cat>

TIC EN SALUT I CENTRE DE SERVEIS TIC

- Posada en funcionament del Pla estratègic SITIC 2008-2015
- La història clínica compartida a Catalunya (HC3) connecta el 82% dels centres de la xarxa pública, destacant-ne la incorporació de 17 centres de salut mental i 51 centres socio-sanitaris
- La carpeta personal de salut és a l'abast del 100% de la població major de 18 anys
- La recepta electrònica assoleix els 77 milions de prescripcions i 296 milions de dispensacions per a més de 4,9 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

ALTRES FITES

- 42 articles per a revistes científiques i d'altres publicacions externes
- 104 comunicacions científiques, pòsters, conferències i/o taules rodones
- 28 documents editats

2
0
1
2

MEMÒRIA ANUAL

L'AGÈNCIA
D'INFORMACIÓ,
AVALUACIÓ I
QUALITAT EN
SALUT

L'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS) és una empresa pública del Departament de Salut, adscrita al Servei Català de la Salut-CatSalut, que va ser creada per Acord de Govern^a de 15 de juny de 2010.

Missió

L'AIAQS té per missió la generació de coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, seguretat i sostenibilitat del sistema de salut, facilitant la presa de decisions a ciutadans, professionals, gestors i planificadors.

Aquesta missió es projecta en tres grans àmbits d'actuació i organització com són:

- ▶ La integració dels **sistemes d'informació i les tecnologies de la informació i les comunicacions (TIC) aplicades a la salut**, concretada principalment en el desplegament dels projectes del Pla estratègic SITIC.
- ▶ **L'avaluació de les tecnologies, els serveis sanitaris, la recerca i la qualitat en l'àmbit de la salut**, tot aportant informació basada en el coneixement científic per a la presa de decisions respecte a la seva seguretat, eficàcia, efectivitat i eficiència.
- ▶ **L'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (OSSC)** que posa a disposició de gestors, professionals, investigadors i ciutadania la informació necessària per millorar el coneixement del sector salut i facilitar l'avaluació, el *benchmarking* i la presa de decisions.

L'AIAQS 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 (GIN), 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.

Valors

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

Estructura organitzativa

L'AIAQS s'estructura a través d'uns òrgans de govern i gestió com són el Consell d'Administració, el conseller delegat o la consellera delegada, el o la gerent, així com també un òrgan de caràcter consultiu i d'assessorament com és el Consell Assessor.

La composició del Consell d'Administració de l'AIAQS durant el 2012 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

^a Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (DOGC), núm. 5659, de 29/06/2010, pàg. 50002.

Conseller delegat

Sr. Joan Guanyabens i Calvet (fins al setembre de 2012)

Sr. Josep Maria Argimon i Pallàs (des del setembre de 2012)

Vocals

Sr. Josep Maria Argimon i Pallàs (fins al setembre de 2012)
Gerent de Compra i Avaluació de Serveis Assistencials del Servei Català de la Salut

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 (des del novembre de 2012)
Director gerent de la Fundació TICS Salut

Sr. Àlex Guarga i Rojas (des del novembre de 2012)
Gerència de Compra i Avaluació de Serveis Assistencials del Servei Català de la Salut

Sr. Xavier Llebaria i Samper (fins al novembre de 2012)
Director general de l'Agència de Protecció 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 (des del novembre de 2012)
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. Xavier Rodríguez i Guasch (fins al novembre de 2012)
Director de Serveis del Departament de Salut

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'AIAQS, assisteix a les sessions del Consell d'Administració amb veu però sense vot.

L'equip humà

Durant el 2012 l'AIAQS 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.

El mes de setembre es va produir el relleu en la direcció de l'Agència en ocupar el Sr. Josep Maria Argimon el càrrec de conseller delegat que va deixar vacant el Sr. Joan Guanyabens, en decidir després de gairebé quatre anys ocupant el càrrec, donar un nou gir a la seva carrera professional.

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

Sònia Abilleira
Paula Adam
Pau Aguilar
Rossana E. Alessandrello (des del setembre de 2012)
Cari Almazán
Sònia Alomar
Marga Amat
Anna de Andrés (des de l'octubre de 2012)
Genoveva Barba
M. Dolors Benítez
Iria Caamiña
Carme Carrión (des del maig de 2012)
Cristina Colls (des del setembre de 2012)
Marie Decool (des del novembre de 2012)
Pilar Enriquez
Joan Escarrabill (fins al desembre de 2012)
Mireia Espallargues
M. Dolors Estrada
José Ángel Expósito
Rosa Farré
Oriol Fuertes (des del setembre de 2012)
Anna Garcia-Altés
Cristina Garcia

Margarita García
David Gómez (fins al juliol de 2012)
Imma Guillamón
Miquel Hernández
Raquel Hernández
Anna Kotzeva
Júlia López
Alejandro Lorenzo
M. Noël Marsal
Magda Martí
Olga Martínez
Montse Mias
Marta Millaret
Montse Moharra
Núria Paladío
Antoni Parada
Isabel Parada
Josep M. Perez Gil
Joan M.V. Pons
Georgina Puncernau
Luís Rajmil
Elisa Rius
Ramon Roman
Carne Ronda
Mercè Salvat
Caterina Sampol (des del gener de 2012)
Vicky Serra
Maite Solans
Berta Sunyer
Montserrat Tanyà
Cristian Tebé
Laura Vivó

L'Agència ha comptat amb la col·laboració d'Arantxa Catalan i Ramon Maspons que, per indicació del Consell d'Administració, han desenvolupat tasques vinculades al Programa d'Innovació i Suport en l'Àmbit del Medicament i a l'Àmbit d'Innovació i Desenvolupament de Mercat, respectivament.

Col·laboradors

Durant el 2012 l'Agència ha comptat amb la col·laboració del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER).

També han col·laborat regularment amb l'AIAQS la Unitat d'Epidemiologia del Servei de Cardiologia de l'Hospital de la Vall d'Hebron, el Pla director de les malalties de l'aparell respiratori i el Pla director de la malaltia vascular cerebral.

Igualment cal destacar la col·laboració amb la Fundació Privada BioRegió de Catalunya (BIOCAT) i amb la IDIAP Jordi Gol.

Així mateix, l'AIAQS va col·laborar amb el Servei de Medicina Preventiva de l'Hospital de Bellvitge proporcionant estades formatives a l'Agència.

Convenis

Al llarg de 2012, destaquem la signatura de diferents convenis de col·laboració amb les entitats següents:

- ▶ Administració Central del Sistema de Salut de Portugal
- ▶ Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, Col·legi de Metges de Barcelona i Col·legi de Metges de Tarragona
- ▶ Col·legi Oficial de Metges de Girona i Lleida
- ▶ Departament d'Economia i Coneixement
- ▶ Fundació Clínic Barcelona
- ▶ Fundació d'Osona per a la recerca i educació sanitàries
- ▶ Fundació TICSalut

Revisors externs

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

2
0
1
2

MEMÒRIA ANUAL

ACTIVITAT AIAQS

AVALUACIÓ, QUALITAT I RECERCA EN CIÈNCIES DE LA SALUT

La producció, gestió i difusió d'informació estructurada i relacionada és un component fonamental per garantir l'avaluació i la transparència del sistema sanitari de Catalunya. L'anàlisi d'aquesta informació és també la base de l'avaluació. En conseqüència, l'avaluació duta a terme per l'AIAQS és útil 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.

En relació amb l'avaluació de les **tecnologies diagnòstiques**, l'AIAQS, amb la col·laboració del Pla director de reumatologia i de l'aparell locomotor i el Programa de diagnòstic per imatge del Departament de Salut, ha continuat treballant en l'adequació de proves de diagnòstic per la imatge en el dolor cervical i de dolor de genoll no traumàtics.

Pel que fa a **dispositius, tractaments i fàrmacs** s'ha finalitzat l'avaluació del tractament farmacològic per a l'estimulació ovàrica controlada en la fecundació in vitro i el tractament de neuromodulació de les arrels sacres en la incontinència fecal, com també d'altres productes que poden ser consultats en la secció de publicacions de l'AIAQS.

L'any 2012 ha estat el de la creació del **Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM)** de l'AIAQS, per encàrrec de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries del Servei Català de la Salut-CatSalut. El PISAM té l'objectiu de contribuir a augmentar la qualitat i garantir la seguretat de l'atenció sanitària que rep la ciutadania a Catalunya, mitjançant actuacions específicament adreçades a millorar l'ús dels medicaments.

També s'ha treballat en la creació d'una futura **xarxa hospitalària d'avaluació de tecnologies sanitàries** per promoure la cultura de l'avaluació entre els hospitals i afavorir la coordinació i cooperació entre els centres.

L'any 2012 ha significat el de la creació de la **Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud**. Aquesta xarxa, de la qual l'AIAQS en forma part i ha ostentat la vicepresidència durant el 2012, és un òrgan col·legiat per donar suport a la presa de decisions referents a la incorporació de noves prestacions en base a criteris de cost-efectivitat, exclusió de prestacions i modificació de les condicions d'ús.

En el marc del nou Pla de salut (2011-2015) des de l'àmbit de qualitat de l'AIAQS s'han engegat dues iniciatives rellevants: l'avaluació d'**experiències i iniciatives existents a Catalunya d'atenció a la cronicitat** mitjançant la definició i implementació d'indicadors de qualitat de l'atenció sanitària i l'**Oficina de referència a Catalunya sobre eines per a la presa de decisions clíniques** –principalment guies de pràctica clínica i altres productes relacionats– a què s'han adherit les grans patronals del sector i el Centre Cochrane Iberoamericà.

Quant al **desenvolupament i elaboració de guies de pràctica clínica**, el grup de treball ha seguit actiu en les seves funcions de liderar i coordinar aquestes activitats. Durant l'any 2012, cal destacar la publicació de la guia sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple elaborada mitjançant un conveni de prestació de serveis amb el Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (CEM-Cat) a través de la Fundació Esclerosi Múltiple (FEM). Així mateix, cal recordar que l'Agència segueix formant part del Comitè Científic de GuiaSalut i és membre de la Guidelines International Network (G-I-N).

Pel que fa a l'**avaluació de l'efectivitat clínica** s'ha seguit treballant en el registre d'artroplàsties de Catalunya (RACat), impulsat juntament amb la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia i el CatSalut. Durant aquesta anualitat s'ha impulsat la migració del registre a la plataforma estàndard de registres sanitaris del CatSalut que permetrà, a més de recollir informació corresponent a l'episodi assistencial dels pacients intervinguts i la informació dels components que formen part de la pròtesi implantada, enviar la informació del full quirúrgic que inclou nova i important informació sobre les intervencions.

En **recerca avaluativa**, i també en l'àmbit de les artroplàsties, cal destacar l'inici del projecte finançat per l'Instituto de Salud Carlos III sobre avaluació de serveis de salut en artroplàsties de genoll i maluc per desenvolupar instruments de *benchmarking* per a la comparació de resultats i avaluació de l'acompliment i la qualitat assistencial en les artroplàsties de maluc i genoll. També en l'àmbit de les artroplàsties s'ha iniciat una avaluació de l'impacte de la cirurgia per al recanvi de les pròtesis de genoll sobre les intervencions d'artroplàsties primàries de genoll en els propers 20 anys en el Sistema Nacional de Salut.

Durant el 2012 s'ha seguit treballant en l'**Atles de variacions en la pràctica mèdica en hospitalitzacions per patologia cerebrovascular aguda**, liderat per l'AIAQS dins del Grupo de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud.

Quant a la línia de treball sobre **priorització de la llista d'espera**, i dins de l'encàrrec del CatSalut per desenvolupar un sistema de priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva de caràcter universal, s'ha treballat en la validació i el consens dels instruments específics per als quaranta-quatre procediments/patologies més freqüents en llista d'espera amb les societats científiques implicades.

Per encàrrec del Pla director de malalties reumàtiques i de l'aparell locomotor, i en col·laboració amb el Servei d'Epidemiologia i Avaluació del Parc de Salut Mar, s'ha treballat també en l'**avaluació econòmica de la prevenció primària de les fractures de maluc per fragilitat** a través d'un model de simulació d'esdeveniments discrets per tal de determinar quin és el nivell de risc de fractura (estimat a partir d'eines com el FRAX) que determina el cost-efectivitat del tractament així com un estudi de costos (impacte pressupostari) de la prevenció farmacològica.

Finalment, en referència al Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut, l'AIAQS coordinarà i desenvoluparà nous projectes inclosos en el conveni com són:

- Protonteràpia.
- Indicacions de l'ozonoteràpia (en traumatologia i d'altres indicacions).
- Tractament ortodòntic en nens amb determinades malformacions congènites que cursen amb un subdesenvolupament o asimetria greus del maxil·lar o de la mandíbula (síndrome d'Apert, microsomia hemifacial o d'altres malformacions de caràcter hereditari o no).
- Estratègies actuals en el tractament de la degeneració macular associada a l'edat. Actualització informe Convocatòria 2007.
- Tractament de substitució enzimàtica en malalties minoritàries: revisió sistemàtica, impacte pressupostari i elements de política farmacèutica. Actualització informe Convocatòria 2009.
- Indicació i adequació de proves diagnòstiques i tractaments farmacològics en l'osteoporosi/fractura per fragilitat: avaluació econòmica (cost-efectivitat i impacte pressupostari).

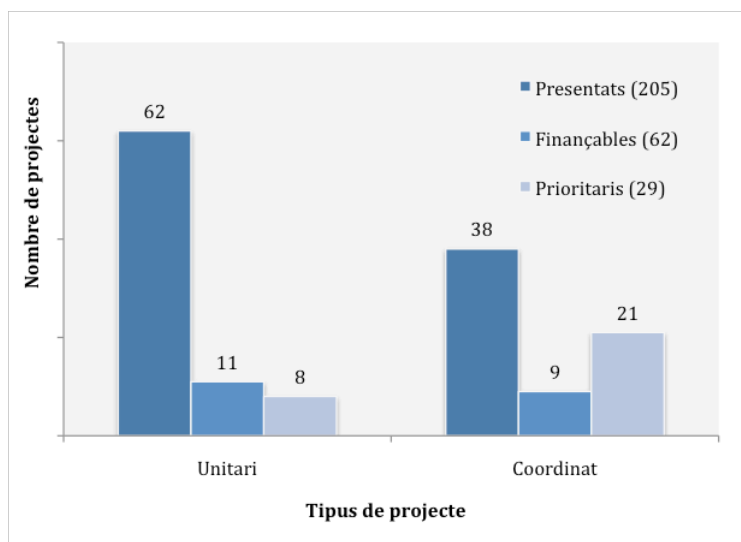
- ❑ Sistemes (biològics i no biològics) de suport hepàtic artificial: estat de coneixement i potencials aplicacions. Actualització informe Convocatòria 2007.
- ❑ Immunoteràpia Anti-GD2 en pacients amb neuroblastoma d'alt risc. Actualització informe Convocatòria 2007.
- ❑ Elaboració d'instruments per a l'anàlisi de necessitats i predicció de la cirurgia primària i de revisió en pròtesis de maluc i genoll.

Així mateix, el Programa d'elaboració de guies de pràctica clínica basades en l'evidència per a la presa de decisions clíniques del Sistema Nacional de Salut ha encarregat a l'Agència els projectes següents:

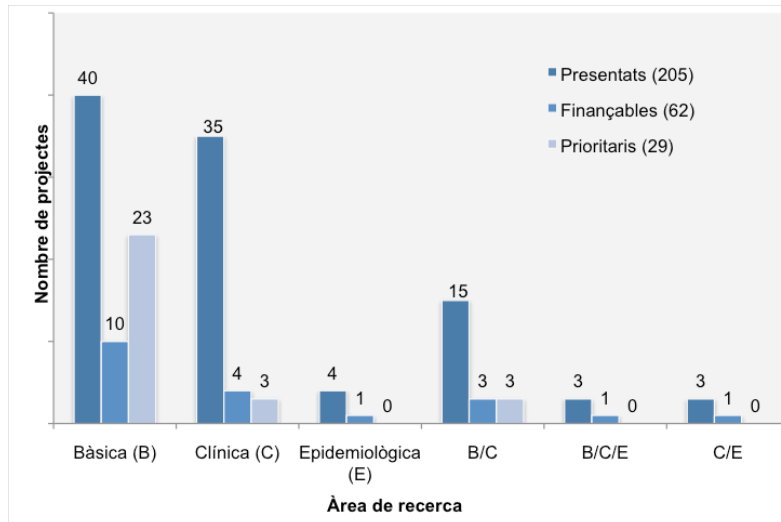
- ❑ Actualització de la Guia de pràctica clínica sobre osteoporosi i prevenció de fractures per fragilitat (del 2011).
- ❑ Elaboració d'una Guia de pràctica clínica per al maneig de l'encefalopatia hipòxico-isquèmica (EHI) perinatal (del 2011).
- ❑ Guia de pràctica clínica sobre el glaucoma crònic simple.
- ❑ Guia de pràctica clínica sobre l'ús d'opioides en l'atenció al dolor moderat o intens no oncològic en adults

L'AIAQS 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'AIAQS, i també ha entrat a formar part de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), xarxa que promou la recerca col·laborativa en l'àmbit estatal i finançada igualment per l'Institut de Salut 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.

Quant a la recerca en ciències de la salut, s'ha porta a terme 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 la regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits**, que ha atorgat finançament a 29 projectes de recerca seleccionats entre els 205 presentats i que 105 experts internacionals en van avaluar. També s'hi van avaluar 59 memòries científiques de convocatòries d'altres anys.



Gràfic 1. Projectes presentats, seleccionats i prioritats per al seu finançament segons tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2011 sobre regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits



Gràfic 2. Projectes presentats, seleccionats i prioritari per al seu finançament segons àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2011 sobre regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits

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.

Així mateix s'ha procedit a l'avaluació intermèdia i final dels projectes de recerca de les edicions 2006 i 2008 de la Convocatòria de recerca clínica i en serveis sanitaris.

El **Projecte SIRECS** ha consolidat la seva activitat i ha conclòs satisfactòriament amb la posada en funcionament d'un sistema d'informació dels *inputs* i *outputs* de la recerca biomèdica a Catalunya que de moment recull les informacions del 2010. Properament inclourà també les del 2011 i 2012. Mentrestant, s'ha treballat amb dinou centres i instituts de recerca en ciències de la salut, tot presentant-ne els objectius i resultats entre instituts i centres de Catalunya.

Després de l'avaluació de l'impacte de la pròpia convocatòria, el 2012 el Projecte ISOR (**impacte social de la recerca**) ha obert noves vies. D'una banda, ha seguit creixent en profunditat amb nous estudis d'avaluació:

- ▶ Avaluació (*top-down*) de l'impacte de la recerca espanyola en salut mental.
- ▶ Disseny de l'estudi d'avaluació de l'impacte de 20 anys de la Marató de TV3.

El Grup ISOR també ha iniciat noves línies d'activitat orientades a la internacionalització del grup i capacitat pròpia i del sector desenvolupant una activitat intensa per difondre la seva missió, objectius i activitats.

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

En el marc estratègic de l'AIAQS, l'**Observatori del Sistema de Salut de Catalunya** té com a missió afavorir el coneixement del sector salut a Catalunya, posant a disposició de gestors, professionals, investigadors i ciutadania 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'Observatori desenvolupa diferents productes, entre els quals destaca la **Central de Resultats**. A banda de l'informe general amb dades 2011, durant l'any 2012 s'han publicat per primera vegada els informes de Central de Resultats d'àmbit hospitalari i d'atenció primària. Tots dos informes contenen indicadors (60 el d'àmbit hospitalari i 33 el d'atenció primària) que per primera vegada es van nominalitzar per cadascun dels hospitals i centres d'atenció primària del SISCAT per l'any 2011.

Aquests informes amb els resultats nominalitzats –centre a centre– són pioners a l'Estat espanyol i responen a la demanda de transparència, tant en les decisions polítiques com en la gestió dels recursos públics, així com a la voluntat de donar a conèixer a la ciutadania l'ús dels recursos que es posen a disposició de les administracions públiques pel que fa a resultats assistencials, docents, d'investigació i gestió dels centres.

Per a l'any 2013 està prevista la publicació dels primers informes d'àmbit sociosanitari i salut mental que contindran dades del 2012.

Durant el 2012 s'ha treballat intensament a fer que les dades puguin ser consultades l'any vinent de manera interactiva mitjançant un aplicatiu i fulls de càlcul dinàmics. Per assolir-ho els fitxers de dades corresponents es posaran a disposició de la ciutadania en format de dades obertes.

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 un conjunt d'indicadors de salut i d'activitat sanitària, amb una explicació textual, imatges gràfiques i fitxers de dades obertes.

De manera coherent amb el fet de ser una porta d'entrada per a la ciutadania a la informació sanitària, l'any 2012 es va posar en marxa el portal web Canal Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>) dins de Canal Salut. Des de Canal Observatori es pot accedir a tots els productes de l'Observatori, i a tots els productes d'informació i dades produïdes al Departament de Salut i CatSalut, en català, castellà i anglès.

The screenshot shows the website interface for the Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. The main content area includes several articles and data visualizations. Key elements include:

- Header:** Observatori del Sistema de Salut de Catalunya
- Navigation:** Canal Salut, Observatori del Sistema de Salut de Catalunya
- Main Content:**
 - Articles: "Qui és l'estat de salut de la població?", "Quins són els resultats d'activitat i qualitat del teu centre sanitari?", "Consulteu els informes estadístics del sistema sanitari", "Accediu a l'aplicatiu de la Central de Resultats", "El Departament de Salut presenta els informes de la Central de Resultats en l'àmbit de l'atenció primària i en el de salut mental i addicions", "Nos informes de la Central de Resultats en l'àmbit de l'atenció primària i en el de salut mental i addicions", "El Govern impulsa un observatori per analitzar els efectes de la crisi en la salut de la població".
 - Data Visualizations: Bar charts, pie charts, and line graphs showing various health indicators.
- Right Sidebar:** "Sabies que...", "Desobscureix", "Portal de Transparència", "Essencial: afegiu valor a la pràctica clínica".

El desplegament i la consolidació de l'**Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS)** ha estat l'altre objectiu estratègic del 2012. L'OIGS té per objectiu 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. La primavera de 2012 va celebrar-se la primera jornada de l'OIGS. Amb el desplegament de l'OIGS, les organitzacions del sistema sanitari tenen un espai obert de participació que recull el coneixement generat al voltant del desenvolupament d'iniciatives innovadores. A finals de l'any 2012, hi havia més de trenta experiències innovadores en gestió recollides a la web de l'OIGS.

LES TIC APLICADES A L'ÀMBIT DE LA SALUT

L'any 2012 ha estat el de la posada en funcionament del nou Pla estratègic SITIC 2012-2015 en sistemes d'informació i tecnologies de la informació i les comunicacions (TIC) aplicades a la salut que substitueix l'anterior Pla corresponent al període 2008-2011.

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'AIAQS 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'AIAQS 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 2012 en relació amb els sis 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 2012, la **història clínica compartida a Catalunya (HC3)** connectava ja el 82% dels centres del sistema sanitari integral de salut de Catalunya (SISCAT). Aquest percentatge es tradueix en xifres absolutes en la connexió de 59 hospitals, 373 centres d'atenció primària, 25 centres de salut mental, 63 centres sociosanitaris, com també la connexió del Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) de Catalunya.

L'HC3 va assolir un nombre total de 1.025.232 consultes, per part de 81.853 professionals. Altres dades també apunten que gairebé 6 milions de pacients compten amb informes a la seva HC3. Els informes publicats van assolir la xifra de 16.645.781, amb un total acumulat que ascendeix a 52.843.029.

Durant l'any 2012, Canal Salut ha posat en funcionament vuit 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. En l'actualitat Canal salut compta amb vint-i-dos portals web, setze dels quals són en línia i 6 corporatius.

També s'ha assolit que el 100% de la població de Catalunya major de 18 anys tingui accés a la **carpeta personal de salut (CPS)**.

Durant el 2012 el nombre d'àrees bàsiques de salut on es prescriu la **recepta electrònica (Rec@t)** és de 362 (100%). S'han assolit les xifres totals de 77.809.158 prescripcions, amb una

mitjana diària que supera les 130.000 prescripcions emeses per més de 13.674 metges i que han beneficiat un total de 5.207.295 pacients. D'altra banda, s'han realitzat 296.776.745 dispensacions fetes a 3.113 oficines de farmàcia, amb una mitjana diària de 430.000 dispensacions i un total de 4.930.396 pacients dispensats.

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, divuit hospitals, quaranta-quatre centres d'atenció primària i un centre sociosanitari publiquen les seves imatges digitalitzades de manera regular sumant un total de quatre milions d'estudis d'imatge mèdica consultables a través de l'HC3.

La distribució per tipus d'imatge mèdica publicada correspon, aproximadament, en 2/3 parts a les radiografies (digitals i computades), mentre que la tercera part que 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 92.667 consultes per part dels professionals, fet que triplica les xifres assolides durant l'exercici passat.

Durant el 2012 s'ha finalitzat la segona fase de desplegament del projecte **Teleictus** amb l'objectiu de poder atendre mitjançant aquesta xarxa els pacients més complexos que no tenen una bona resposta terapèutica, mitjançant el tractament endovascular. Per optimitzar aquesta intervenció, la seva aplicació es concentrarà en uns determinats centres que tindran la categoria de "nodes terciaris" i que cobriran tot el territori de Catalunya.

Durant aquesta segona fase del Teleictus també s'ha incrementat el nombre d'hospitals connectats. Així mateix es compta amb el suport d'un grup de neuròlegs vasculars de guàrdia, coordinats pels centres de referència en els "nodes terciaris" i que treballen des d'estacions portàtils des de les quals poden establir sistemes de multiconferència –entre el mateix neuròleg, l'hospital comarcal i els nodes terciaris–, mitjançant les quals poden visualitzar el pacient i la imatge radiològica exploratòria corresponent. Això els permet poder decidir el trasllat del pacient al node terciari que estigui preparat per atendre'l i administrar-li el tractament endovascular en cas que sigui pertinent. Addicionalment s'ha endegat el disseny, parametrització i pilotatge del Registre teleictus Catalunya (TICat).

PROJECTES INTERNACIONALS AMB PARTICIPACIÓ DE L'AIAQS

L'AIAQS continua apostant fermament pel reconeixement de la seva tasca en l'àmbit internacional. Un dels resultats d'aquest esforç ha estat l'increment de la participació de l'Agència en projectes finançats per la Comissió Europea.

Cal destacar doncs la participació en els projectes següents:

epSOS (European Patients Smart Open Services)

epSOS és 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 vint-i-tres estats europeus i tres estats no membres de la Unió Europea, que agrupen un total de quaranta-set organitzacions participants.

L'AIAQS ha avaluat la metodologia utilitzada i dels resultats esperats. Així mateix, durant l'any 2012 també s'ha participat en la preparació i la participació de l'avaluació de les primeres proves pilot amb consultes simulades de pacients i metges dutes a terme a l'Hospital de Son Espases de Palma de Mallorca.

També s'han elaborat tres informes: *Operational evaluation plan*, *Final baseline report* i *Evaluation pilot plan epSOS phase 2*.

Daysafe "Improving patient safety of hospital care through day surgery"

Daysafe és un projecte en què participen catorze organitzacions amb l'objectiu de 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. El rol de l'AIAQS és donar suport en la recerca de les millors pràctiques mitjançant l'organització d'entrevistes a clínics i grups focals.

Renewing Health

Renewing Health és una iniciativa en què participen vuit regions europees per crear les condicions necessàries per avaluar l'impacte de la telemedicina en tres patologies concretes com la diabetes, la insuficiència cardíaca i la malaltia pulmonar obstructiva crònica. L'AIAQS està participant en el procés avaluador utilitzant la metodologia MAST (desenvolupada pel component del projecte Renewing Health). Així mateix, durant el 2012 s'ha iniciat un assaig clínic per avaluar l'eficàcia i el cost-efectivitat del telemonitoratge a domicili de pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica en què participen diversos hospitals catalans. També s'ha començat a treballar en la continuació d'aquest projecte que consisteix en l'avaluació de l'efectivitat del telemonitoratge a domicili de 13.000 pacients crònics en diverses proves pilot a les regions europees participants.

E-Health Innovation

E-Health Innovation és un projecte en el qual l'AIAQS treballa per identificar bones pràctiques en eSalut. Compta amb la participació de vint-i-dues organitzacions i té per objectiu elaborar un mapa de situació de l'estat de la innovació dins de l'eSalut en l'àmbit europeu. El rol de l'AIAQS és la identificació de bones practiques en eSalut.

EuroBioimaging

EuroBioimaging és una iniciativa de la Comissió Europea que compta amb trenta-nou organitzacions. L'objectiu és desplegar una xarxa de centres de recerca de tecnologies de la imatge en els camps de la biologia i de la medicina.

VPH-Share collaborative data and models

Aquest projecte té l'objectiu de 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. L'AIAQS proporciona imatges mèdiques anonimitzades.

VISCERAL

Aquest projecte compta amb la participació de sis organitzacions. El projecte té com a objectiu facilitar l'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*. L'AIAQS proporciona imatges mèdiques anonimitzades i també participa en l'anàlisi dels aspectes legals i ètics respecte a la cessió d'imatges mèdiques.

Projectes internacionals AIAQS 2012

Nom projecte	Convocatòria	Paraules clau	Durada	Rol AIAQS	Import total projecte	Import AIAQS	Import finançat CE
EPSOS	CIP-ICT-PSP /2010-4	e-Health, avaluació	2010-13	Partner	38.166.359,00 □	756.310,00 □	372.495,12 □
DAY Safe		Seguretat pacient, cirurgia ambulatòria	2010-13	Partner	1.094.740,00 □	41.166,00 □	24.966,00 □
Renewing Health	CIP-ICT-PSP /2009-3	e-Health, avaluació	2010-13	Partner	14.111.527,00 □	305.350,00 □	143.750,00 □
e-HEALTH Innovation	CIP-ICT-PSP /2010-4	e-Health, xarxa temàtica	2010-13	partner	497.500,00 □	20.000,00 □	7.500,00 □
EuroBio-Imaging	FP7-INFRA-STRUCTURES/ 2010-1	Infraestructura d'imatges	2011-13	Partner	6.992.660,98 □	167.526,00 □	106.992,28 □
VPH-Share	FP7-ICT/2009-6	Proveïdors d'imatges	2012-15	Partner	14.526.461,00 □	174.551,00 □	145.313,00 □
VISCERAL	FP7-ICT/2011-8	Proveïdors d'imatges	2012-15	Partner	1.593.016,00 □	110.400,00 □	98.440,00 □
TOTAL					1.575.303,00 □	899.456,40 □	

Durant l'any 2012 s'han presentat també diverses propostes de projectes a la Comissió Europea que han estat guanyadores i que tindran la seva data d'inici en l'any 2013. Concretament aquests projectes són els següents:

PEGASO

PEGASO és un projecte que promou el desenvolupament d'aplicacions per a mòbil per a la promoció d'hàbits de vida saludable –en la dieta i l'exercici físic– entre adolescents. L'AIAQS liderarà el grup de treball d'avaluació d'un projecte en què també col·labora l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

United4Health (U4H)

United4Health (U4H) suposa la continuació del projecte Renewing Health. U4H té els mateixos objectius que el seu predecessor però els aplica a quinze regions europees. L'AIAQS avaluarà l'impacte i participarà en tasques de comunicació i disseminació del projecte.

ACT Programme

ACT Programme és un projecte per identificar les millors pràctiques per a la gestió i implementació de serveis de telemedicina per a pacients crònics. Al final del projecte s'haurà desenvolupat un llibre blanc que en recollirà les conclusions. El rol de l'AIAQS és el de facilitador de dades agregades de pacients crònics.

Projectes internacionals adjudicats l'any 2012 i que s'iniciaran el 2013

Nom projecte	Convocatòria	Paraules clau	Durada	Rol AIAQS	Import total projecte	Import AIAQS	Import finançat CE
United4Health	CIP-ICT-PSP/2012-6	e-Health, avaluació	2013-15	Partner	10.151.565,00 □	230.600,00 □	115.300,00 □
ACT Programme	2nd Health Programme. Call for proposals 2012 (SANCO)	Proveïdors de dades	2013-16	Partner	2.700.000,00 □	155.630,43 □	93.378,26 □
DECIPHER	FP7-ICT/2011-7	Compra pública precomercial (PCP)	2013-15	Coordinador i partner	2.974.974,00 □	1.912.267,00 □	1.261.309,00 □
TOTAL						2.298.497,43 □	1.469.987,26 □

Així mateix, durant l'any 2012 s'ha confirmat que l'AIAQS participarà al projecte **DECIPHER** de la Unió Europea. Aquesta iniciativa desenvoluparà una aplicació mòbil perquè els ciutadans de la UE puguin accedir de manera segura a les seves dades sanitàries quan es desplacin a altres països de la Unió. DECIPHER és un projecte cofinançat per la UE inclòs dins del 7è Programa Marc de la Comissió Europea i s'iniciarà el febrer de 2013 amb una durada prevista de tres anys. L'AIAQS coordinarà el procés de compra pública precomercial i el treball del grup d'avaluació del projecte. DECIPHER està conformat per un consorci internacional que gestiona el projecte i en el qual també figuren entitats d'altres països com Finlàndia, Itàlia o el Regne Unit, com també la Fundació TicSalut del Departament de Salut.

2
0
1
2

MEMÒRIA ANUAL

INFORME
D'ACTIVITAT
TÈCNICA I
CIENTÍFICA

Informes d'avaluació, consultes tècniques, guies de pràctiques clíniques i altres documents AIAQS (n=19)

Informes AIAQS (n=9)

- Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris: passat, present i futur.
- Elaboració d'un sistema universal/genèric de prioritització de pacients en llista d'espera.
- Impacte de la recerca espanyola en trastorns mentals: una anàlisi de la transferència del coneixement a la pràctica clínica a través de les guies.
- Informe de la Central de Resultats de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Dades 2011 àmbit atenció primària.
- Informe de Salut de Catalunya 2011 de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya.
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2011 de la Fundació La Marató de TV3. Regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits.
- Quart informe de la Central de Resultats de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Dades 2011 àmbit hospitalari.
- Registre d'artroplasties de Catalunya. Segon informe dades 2005-2010.
- Tercer informe de la Central de Resultats de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Dades 2010 àmbit hospitalari.

Consultes tècniques AIAQS (n=9)

- Agalsidasa alfa (Replagal®) i agalsidasa beta (Fabrazyme®) per al tractament de pacients amb malaltia de Fabry. (Comitè d'Avaluació de Medicaments d'Utilització Hospitalària (CAMUH))
- Audiòfons de conducció aèria digitals en comparació dels audiòfons analògics en la presbiacúsia: avaluació de l'efectivitat clínica i el cost-efectivitat.
- Canakinumab i rilonacept per al tractament de les síndromes periòdiques associades a la criopirina. (Comitè d'Avaluació de Medicaments d'Utilització Hospitalària (CAMUH))
- Dolor cervical: utilització apropiada de les proves de diagnòstic per la imatge.
- Idebenona per al tractament de l'atàxia de Friedreich.
- Impacte dels centres d'atenció ambulatoria en el seguiment de pacients amb síndrome d'apnea-hipopnea del son.
- Recomanacions d'ús de palivizumab per a la prevenció de les hospitalitzacions per infecció greu per virus sincític respiratori.
- Tractament farmacològic per a la hiperestimulació ovàrica controlada en la fecundació in vitro.
- Valoracions del personal investigador sobre la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris.

Guies de pràctica clínica (n=1)

- ❑ Guia de pràctica clínica sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple. Grup de treball de la Guia de pràctica clínica sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple. AIAQS i FEM/ Cemcat, coordinadors.

Articles en revistes científiques i altres publicacions externes (n=43)

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

- ❑ **Catalán A, Escarrabill J, Prat A, Espinosa C, López P, Gilabert A.** El Programa d'Innovació i Suport en l'Àmbit del Medicament de l'AIAQS. *Annals de Medicina*. 2012;95(3):118-21.
- ❑ **Guillamón I, Solans-Domènech M, Permanyer-Miralda G, Adam P.** Impacte de la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris en la presa de decisions informades i la capacitat. Resposta a un qüestionari. *Annals de Medicina*. 2012;95(2):78-83.
- ❑ **Sunyer B, Paladio N, Almazán C.** Malaltia de Gaucher: avaluació del tractament. *Annals de Medicina*. 2012;95(1):22-7.
- ❑ **Tebé C, del Río LM, Di Gregorio S, Casas L, Estrada MD, Kotzeva A, Espallargues M.** Validació del model predictiu de fractura major osteoporòtica FRAX en una cohort històrica de dones espanyoles. *Annals de Medicina*. 2012;95(4):169-74.
- ❑ **Paladio N, Sunyer B, de Andrés A, Catalán A.** Tractament de la hipertensió arterial pulmonar. *Butlletí d'Informació Terapèutica*. Barcelona: Departament de Salut. Generalitat de Catalunya 2012;23(8).
- ❑ **Gómez-Ulloa D, Paladio N, Sunyer B, Catalán A.** Tractament del lupus eritematós sistèmic. *Butlletí d'Informació Terapèutica*. Barcelona: Departament de Salut. Generalitat de Catalunya 2012;23(5).
- ❑ **Ribas C, Parada A.** Salut 2.0: aplicacions per a mòbils. A: Canal TicSalut [lloc web]. Barcelona: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut; 2012. [consulta juliol 2013]. Disponible a: <http://ticsalut.gencat.cat>

Articles i altres publicacions d'àmbit estatal (n=11)

- ❑ **Catalá-López F, García-Altés A, Alvarez-Martín E, Gènova-Maleras R, Morant-Ginestar C, Fernández de Larrea-Baz N.** Revisión de las evaluaciones económicas de intervenciones en enfermedades cardiovasculares en España. *Farm Hosp*. 2012;36(3):163-5.
- ❑ **Catalá-López F, García-Altés A, Álvarez-Martín E, Gènova-Maleras R, Morant-Ginestar C, Arana E.** Evaluación económica de intervenciones en enfermedades oncológicas en España: revisión sistemática y análisis comparativo. *Farm Hosp*. 2012;36(3):141-7.
- ❑ **Pons JMV.** El déficit de comprensión numérica. Las matemáticas como problema. *Med Clin (Barc)*. 2012;138(1):15-7.
Factor d'impacte (2012): 1,399
Q2 (2n quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

- ❑ **Saigí F, Cerdà-Calafat I, Guanyabens-Calvet J, Carrau Vidal E.** Los registros de salud personal: el caso de la Carpeta Personal de Salud de Cataluña. *Gac Sanit.* 2012;26(6):582-4.
Factor d'impacte (2012): 1,116
Q3 (3r quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH
- ❑ **Serra-Sutton V, Espallargues M,** Balaguer F, Castells A. Desarrollo de indicadores para evaluar los programas de prevención del cáncer colorrectal en la población de riesgo alto. La experiencia de la Clínica de Alto Riesgo. *Gastroenterol Hepatol.* 2012;35(9):613-24.
Factor d'impacte (2012): 0,567
Q4 (4rt quartil) en la categoria GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY
- ❑ **Trilla A.** The VINCat Program: Quality and safety improvements in Catalonia [editorial]. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2012;30(Suppl 3):1-2.
Factor d'impacte (2012): 1,478
Q4 (4rt quartil) en la categoria INFECTIOUS DISEASES
Q4 (4rt quartil) en la categoria MICROBIOLOGY
- ❑ **Trilla A.** Transparencia del sistema de salud: rendir cuentas ya no es opcional. *Med Clin (Barc).* 2012;139:395-7.
Factor d'impacte (2012): 1,399
Q2 (2n quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- ❑ **Guanyabens J, Maspons R.** La compra pública innovadora y la salud. Instrumento de colaboración para los nuevos escenarios. A: Anuario Partners 2011. Reflexiones sobre la cooperación público-privada. Monográfico: La cooperación público-privada en el sector salud. Barcelona: ESADE: Instituto de Gobernanza y Dirección Pública: 2012. p. 213-222.
- ❑ **Paladio N** (coautora). Evidencia de eficacia y seguridad de la anticoagulación oral en la prevención del ictus y embolia sistémica en pacientes con fibrilación auricular y factores de riesgo tromboembólico adicionales. Madrid: Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris (AEMPS).
- ❑ **Rajmil L** (coautor). La salud mental de la población infanto-juvenil murciana según la Encuesta Nacional de Salud de España, 2006. Informes sobre el Sistema Regional de Salud. Murcia: Consejería Sanidad y Política Social; 2012.
- ❑ **Argimon JM.** Las TIC transformarán la organización sanitaria. *Medical Economics.* 9 novembre 2012;(179):45. Disponible a: www.medeco.es/comps/pdf_178.pdf

Articles i altres publicacions d'àmbit internacional (n=25)

- ❑ **Abilleira S,** Ribera A, Permanyer-Miranda G, Tresserras R, Gallofré M. Noncompliance with certain quality indicators is associated with risk-adjusted mortality after stroke. *Stroke.* 2012;43:1094-100.
Factor d'impacte (2012): 6,158
Q1 (1r quartil) en la categoria CLINICAL NEUROLOGY
Q1 (1r quartil) en la categoria PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
- ❑ **Abilleira S,** Ribera A, Sánchez E, Tresserras R, Gallofré M. The Second Stroke Audit of Catalonia shows improvements in many, but not all quality indicators. *Int J Stroke.* 2012;7(1):19-24. DOI: 10.1111/j.1747-4949.2011.00638.x.
Factor d'impacte (2012): 2,748
Q1 (1r quartil) en la categoria CLINICAL NEUROLOGY
Q1 (1r quartil) en la categoria PERIPHERAL VASCULAR DISEASE

- ❑ **Adam P, Solans-Domènech M, Pons JMV**, Aymerich M, Berra S, **Guillamon I**, Sánchez E, Permanyer-Miralda G. Assessment of the impact of a clinical and health services research call in Catalonia. *Research Evaluation*. 2012;21(4):319-28.
- ❑ Balagué F, Ferrer M, **Rajmil L**, Pont Acuña A, Pellisé F, Cedraschi C. Assessing the association between low back pain, quality of life, and life events as reported by schoolchildren in a population-based study. *Eur J Pediatr*. 2012;171(3):507-14.
Factor d'impacte (2012): 1,907
Q2 (2n quartil) en la categoria PEDIATRICS
- ❑ Barriuso-Lapresa L, Hernando-Arizaleta L, **Rajmil L**. Social inequalities in mental health and health-related quality of life in children in Spain. *Pediatrics*. 2012;130(3):e528-e535.
Factor d'impacte (2012): 5,119
Q2 (2n quartil) en la categoria PEDIATRICS
- ❑ Catalá-López F, Gènova-Maleras R, **García-Altés A**. Evaluating new health technologies and disease burden in developed countries. *Value Health*. 2012;15(6):987-8.
Factor d'impacte (2012): 2,191
Q2 (2n quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES
- ❑ Catalá-López F, Alonso-Arroyo A, Aleixandre-Benavent R, Ridao M, Bolaños M, **García-Altés A**, Sanfèlix-Gimeno G, Peiró S. Coauthorship and institutional collaborations on cost-effectiveness analyses: a systematic network analysis. *PLoS One*. 2012;7(5):e38012.
Factor d'impacte (2012): 3,730
Q1 (1r quartil) en la categoria MULTIDISCIPLINARY SCIENCES
- ❑ 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*. 2012;10(2):50-4.
- ❑ Espuña-Pons M, Solans-Domènech M, Sánchez E. Double incontinence in a cohort of nulliparous pregnant women. *Neurourol Urodyn*. 2012;31(8):1236-41.
Factor d'impacte (2012): 2,674
Q2 (2n quartil) en la categoria UROLOGY & NEPHROLOGY
- ❑ **Estrada MD, Rajmil L**, Herdman M, **Serra-Sutton V, Tebé C**, Alonso J, Riley AW, Forrest CB, Starfield B. Reliability and validity of the Spanish version of the Child Health and Illness Profile Child-Edition / Child Report Form (CHIP-CE / CRF). *Qual Life Res*. 2012;21(5):909-14.
Factor d'impacte (2012): 2,412
Q1 (1r quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES
Q2 (2n quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH
- ❑ Galante M, Garin O, Sicuri E, Cots F, **García-Altés A**, Ferrer M, Dominguez A, Alonso J. Health services utilization, work absenteeism and costs of pandemic influenza A (H1N1) 2009 in Spain: A multicenter-longitudinal study. *PLoS ONE*. 2012;7(2):e31696.
Factor d'impacte (2012): 3,730
Q1 (1r quartil) en la categoria MULTIDISCIPLINARY SCIENCES
- ❑ **García-Altés A**, Pérez K, Novoa A, Suelves JM, Bernabeu M, Vidal J, Arrufat V, Santamariña-Rubio E, Ferrando J, Cogollos M, Cantera CM, Luque JCG. Spinal Cord Injury and Traumatic Brain Injury: A Cost-of-Illness Study. *Neuroepidemiology*. 2012;39(2):103-8.
Factor d'impacte (2012): 2,370
Q2 (Q2 quartil) en la categoria CLINICAL NEUROLOGY
Q2 (Q2 quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH

- ❑ Martínez-Zapata MJ, Martí-Carvajal AJ, Solà I, **Expósito JA**, Bolívar I, Rodríguez L, Garcia J. Autologous platelet-rich plasma for treating chronic wounds. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2012, Issue 10. Art. No.: CD006899.
Factor d'impacte (2012): 5,703
Q1 (1r quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- ❑ Mendivil J, **García-Altés A**, Pérez K, Mari-Dell'olmo M, Tobías A. Speed cameras in an urban setting: a cost-benefit analysis. Inj Prev. 2012;18(2):75-80.
Factor d'impacte (2012): 1,755
Q2 (2n quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH
- ❑ Pérez K, Novoa AM, Santamariña-Rubio E, Narváez Y, Arrufat V, Borrell C, Cabeza E, Cirera E, Ferrando J, **García-Altés A**, González-Luque JC, Lizarbe V, Martin-Cantera C, Seguí-Gómez M, Suelves JM. Incidence trends of traumatic spinal cord injury and traumatic brain injury in Spain, 2000-2009. Accid Anal Prev. 2012;46(3):37-44.
Factor d'impacte (2012): 1,964
Q1 (1r quartil) en la categoria ERGONOMICS
Q1 (1r quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH
Q1 (1r quartil) en la categoria SOCIAL SCIENCES, INTERDISCIPLINARY
Q1 (1r quartil) en la categoria TRANSPORTATION
- ❑ **Rajmil L**, Fernández-Sanmmamed MJ. Universal health-care coverage in Europe. Lancet. 2012;380(9854):1644.
Factor d'impacte (2012): 39,060
Q1 (1r quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- ❑ **Rajmil L**. Limitaciones, debilidades y retos de los modelos predictivos de reingreso hospitalario. Formación Médica Continuada FMC. 2012;9(3):190-1. [Comentari a l'article Kansagara D, Englander H, Salanitro A, Kagen D, Theobald C, Freeman M, et al. Risk prediction models for hospital readmission: a systematic review. JAMA. 2011;306:1688-98]
Factor d'impacte (2012): 29,978
Q1 (1r quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- ❑ **Rajmil L**. Destruction of a less developed welfare state and impact on the weakest, the youths [rapid response]. BMJ. 2012.
Factor d'impacte (2012): 17,215
Q1 (1r quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- ❑ **Rajmil L**, Roizen M, Urzúa A, Hidalgo-Rasmussen C, Fernández G, Dapuerto JJ. Health-related quality of life measurement in children and adolescents in Ibero-American countries, 2000 to 2010. Value Health. 2012;15(2):312-22.
Factor d'impacte (2012): 2,191
Q2 (2n quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES
- ❑ **Rajmil L**, Fernández de Sanmmamed MJ. Assault on universalism. Beginning of the end for Spain's national health system [carta]. BMJ. 2012;344.
Factor d'impacte (2012): 17,215
Q1 (1r quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- ❑ Torrente E, Martí T, **Escarrabill J**. A breath of Twitter. Rev Port Pneumol. 2012;18(3):137-41.

- ❑ Wiedmann S, Norrving B, Nowe T, **Abilleira S**, Asplund K, Dennis M, Hermanek P, Rudd A, Thijs V, Wolfe CDA, Heuschmann PU. Variations in quality indicators of acute stroke care in 6 european countries: The European Implementation Score (EIS) collaboration. *Stroke*. 2012;43(2):458-63.
Factor d'impacte (2012): 6,158
Q1 (1r quartil) en la categoria CLINICAL NEUROLOGY
Q1 (1r quartil) en la categoria PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
- ❑ Guanyabens J (coautor i membre de l'eHealth Task Force Report). Health: Redesigning health in Europe for 2020. Luxembourg: European Commission; 2012. [consultat juliol 2013]. Disponible a: http://www.e-health-com.eu/fileadmin/user_upload/dateien/Downloads/redesigning_health-eu-for2020-ehf-report2012_01.pdf
- ❑ **Salas T** (coautor). Catalonia PACs Picture Archive and Communication System. A: ECHAlliance. Study on enhancing procurement of ICT solutions for healthcare. Brussels (Belgium): European Commission, DG Communications Networks, Content and Technology; 2012.
- ❑ **Paladio N** (coautora). HTA core model for rapid relative effectiveness assessment of pharmaceuticals. Helsinki (Finland). European Network of Health Technology Assessment (EUnetHTA); 2012.

Articles publicats en revistes científiques i tècniques (n=34)

Publicats en revistes internacionals	22
Revistes amb factor d'impacte	24
Rang del factor d'impacte	0,567–39,060
Mitjana del factor d'impacte	6,676
Mediana del factor d'impacte	2,543
Suma total del factor d'impacte	160,237
Distribució dels articles segons el quartil corresponent a l'especialitat del factor d'impacte a què pertany la revista	Quartil 1 = 12 (50%) Quartil 2 = 9 (37,5%) Quartil 3 = 1 (4,2%) Quartil 4 = 2 (8,3%)

Comunicacions orals i pòsters AIAQS 2012

ÀMBIT			TOTAL
Català	Estatatal	Internacional	
3	17	17	37

Àmbit català = 3

- ❑ **Serra-Sutton V, Tebé C, Martínez O, García-Altés A, Espallargues M**. Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Primers resultats de la supervivència de les pròtesis de genoll i maluc. A: XXV Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia i VI Reunió Catalana d'Infermeria Traumatològica. Girona, maig 2012. [comunicació]
- ❑ **Adam P, Solans M, Aymerich M, Guillamón I, Hernández R, Expósito JA, Pons JMV, Permanyer G**. Avaluació de l'impacte social dels centres de recerca en salut a Catalunya. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre 2012. [pòster]

- ❑ **Expósito JA, Hernández R, Aymerich M, Adam P, Pons JMV.** Sistema d'informació de la recerca en ciències de salut en els instituts i centres participats pel Departament de Salut: Projecte SIRECS. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre 2012. [pòster]

Àmbit estatal = 17

- ❑ **Casañas R, Mas L, Teixidó M, Estrada MD, Lalucat L.** Guía de práctica clínica sobre el trastorno límite de la personalidad para profesionales de Atención Primaria de Salud basada en la evidencia. A: IV Simposio sobre trastorno límite de la personalidad. San Cugat del Vallès, març 2012. [pòster]
- ❑ **Espallargues M, Solans M, Moharra M, Ramírez D, Torrente E, Almazán A, Parada A, Escarrabill J.** La evaluación de la atención de la cronicidad en Catalunya. Propuesta de un marco conceptual. A: IV Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. Alacant, març 2012. [pòster]
- ❑ **García-Altés A, Suelves JM, Barberia E.** Evaluación de 10 años de políticas de seguridad vial en Cataluña: impacto económico. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [comunicació]
- ❑ **Paladio N, Gómez D, Sunyer B, Almazán C.** La experiencia del comité de evaluación de medicamentos de uso hospitalario (CAMUH) en Cataluña. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [comunicació]
- ❑ **Tebé C, Comas M, Adam P, Espallargues M.** Evaluación de la aplicación de un sistema de priorización para artroplastias de rodilla y cadera. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [pòster]
- ❑ **Peiró S, Catalá-López F, Ridao M, García-Altés A, Sanfélix-Gimeno G.** Sesgo de patrocinio y conclusiones en los análisis coste-efectividad del uso de estatinas para prevención cardiovascular. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [pòster]
- ❑ **Catalá-López F, Alonso-Arroyo A, Aleixandre-Benavent R, Ridao M, Bolaños M, García-Altés A, Sanfélix-Gimeno G, Peiró S.** Colaboraciones institucionales y co-autorías en los análisis coste-efectividad: un análisis sistemático de redes sociales. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [pòster].
- ❑ **García-Altés A.** Revisión sistemática de estudios de evaluación económica de programas de vacunación en España: ¿son eficientes?. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Solans M, Adam P, Espallargues M.** Elaboración de un sistema de priorización universal de pacientes en lista de espera para cirugía electiva. XXXII Jornadas de Economía de la Salud: “El reto de la gestión eficiente de la cronicidad”. Bilbao, maig 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Villalbí JR, García-Altés A, Saltó E, Cabezas C.** Las ventas de tabaco como indicadores del consumo: potencial y limitaciones. A: III Jornadas del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo: La atención clínica al fumador, una necesidad inaplazable. Barcelona, maig 2012. [comunicació oral]

- ❑ Pallisó Folch F, **Serra-Sutton V, Tebé C, Martínez O, García-Altés A, Espallargues M**, en nom del Comitè Assessor del RACat. Registro de Artroplastias de Catalunya (RACat). Primeros resultados de supervivencia en prótesis de cadera. A: XIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía de Cadera. Barcelona, juny 2012. [comunicació oral]
- ❑ Allepuz A, **Serra-Sutton V, Tebé-Cordomí C, Martínez O, García-Altés A, Espallargues M**, Portabella F. Registro de Artroplastias de Cataluña (RACat). Primeros resultados de supervivencia en prótesis de rodilla 2005-2010. A: 49 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Málaga, octubre 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Serra-Sutton V, Tebé-Cordomí C, Martínez O, García-Altés A, Espallargues M**, Portabella F. Primeros resultados de supervivencia en prótesis de cadera. A: 49 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Málaga, octubre 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Abilleira S** -en representació del Grupo colaborativo Código Ictus-Reperfusion Catalunya (Cat-SCR)-. Administración “off-label” (tiempo y edad) de TPA iv en la práctica clínica y comparación con los resultados del último metanálisis. A: LXIV Reunión de la Societat Espanyola de Neurologia. Barcelona, novembre 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Abilleira S** -en representació del Grupo colaborativo Código Ictus-Reperfusion Catalunya (Cat-SCR)-. El Neurointervencionismo en Catalunya. Resultados del registro de reperfusion Sistema Online d'Informació de l'Ictus Agut. A: LXIV Reunión de la Societat Espanyola de Neurologia. Barcelona, novembre 2012 [comunicació oral]
- ❑ **Salvat-Plana M**, Suñer R, Lloys A, Balletbó M, Hernández L. Adquisición de conocimientos después de un curso de formación continuada especializada en ictus. A: XVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados. Cartagena, novembre 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Salvat-Plana M**, Suñer R, Lloys A, Balletbó M, Hernández L, **Abilleira S**, Gallofré M. Enfermería y la mejora de la calidad de los cuidados. Resultados del 3er Audit del Ictus. A: XIX Reunión Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Barcelona, novembre 2012. [comunicació oral]

Àmbit internacional = 17

- ❑ **Tebé C**, Prieto-Alhambra D, **Serra-Sutton V, Martínez O, García-Altés A, Espallargues M**, Pallisó F, Advisory Committee of the RACat. Implant survival after a total hip or knee replacement in Catalonia up to five years of follow-up: a population-based register (RACat). A: OARSI 2012 World Congress on Osteoarthritis. Barcelona, abril 2012. [pòster]
- ❑ **Abilleira S**, Dávalos A, Chamorro A, Álvarez-Sabín J, Gallofré M; on behalf of the Catalan Stroke Code and Reperfusion Study Group (Cat-SCR). Reperfusion therapy for stroke in Catalonia. Data from a population-based register. A: European Stroke Congress 2012. Lisboa (Portugal), maig 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Serra-Sutton V, Espallargues M, Martínez O, Tebé C**, Allepuz A. The Catalan Arthroplasty Register (RACat): experience of development and implementation of the first regional register in Spain. A: First International Congress of Arthroplasty Registers. Bergen (Noruega), maig 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Serra-Sutton V, Tebé C, Martínez O, García-Altés A, Espallargues M**. The Catalan Arthroplasty Register. Results from period 2005-2010. A: First International Congress of Arthroplasty Registers. Bergen (Noruega), maig 2012. [pòster]

- ❑ **Espallargues M, Escarrabill J, Ramírez D, Torrente E, Solans M, Moharra M, Benítez D, Serra-Sutton V.** The evaluation of chronic care programmes in Catalonia: a conceptual framework proposal. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [comunicació]
- ❑ **Kidholm K, Dyrvig AK, Duedal Pedersen C, Kotzeva A, Prior R, Rasmussen J.** A new model for HTA-based assessment of telemedicine (MAST). 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [comunicació oral]
- ❑ **Kotzeva A, Almazán C.** Spanish and Catalan versions of the Service User Technology Acceptability Questionnaire (SUTAQ): translation and cross-cultural adaptation. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [pòster]
- ❑ **Kotzeva A, Hernández C, Ortega MP, Josep MC, Roca J, Garcia-Milà I, Almazán C.** Complex telehealth intervention for post-discharge follow-up of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) patients: a randomized clinical trial (RENEWING HEALTH project in Catalonia). 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012 [pòster]
- ❑ **Kotzeva A, Torrente-Segarra E, García-Altés A, Parada A, Galimany J, Almazán C, Escarrabill J.** ESSENCIAL Project: initiative to identify low value practices in healthcare and to promote their discontinuation in clinical practice. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [pòster]
- ❑ **López-Aguilà S, Kotzeva A, Galimany J, Masclans, Larrosa Padró M, Suris Amangué X, Almazán C.** Expert consensus as a strategy to identify low value or potentially obsolete practices in healthcare. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [pòster]
- ❑ **Rajmil L, López-Aguilà S, Espallargues M.** Unplanned hospital readmissions in Catalonia. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012 [pòster]
- ❑ **Serra-Sutton V, Estrada MD, Espallargues M, Ferranti C, Camporese P, Lemos P.** Organization of ambulatory surgery and quality strategies. Results of the DAY SAFE project in Catalonia (Spain). 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [pòster]
- ❑ **Serra-Sutton V, Tebé C, Martínez O, Garcia-Altés A, Espallargues M.** Clinical effectiveness of total hip and knee arthroplasties. Results from the Catalan Arthroplasty Register. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [pòster]
- ❑ **Serra-Sutton V, Solans M, Espallargues M.** Consensus of performance indicators of operating rooms for the benchmarking of hospitals. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi), June 2012. [pòster]
- ❑ **Martínez García L, Díaz del Campo P, Estrada MD, Etxeandia-Ikobaltzeta I, Louro González A, Rigau D, et al.** Survival analysis of a cohort of clinical practice guidelines from the Spanish National Guideline Programme. 9th Guidelines International Network G-I-N conference. Berlin, agost 2012. [pòster]
- ❑ **Martínez García L, García Álvarez E, Gracia J, Haynes RB, Kotzeva A, Lawson J, et al.** Strategies for updating clinical practice guidelines: feasibility and efficiency. 9th Guidelines International Network G-I-N conference. Berlin, agost 2012. [pòster]

- **Carrion C.** Association of professional training evaluation to content evaluation. A: 3rd World Conference on Learning, Teaching and Educational Leadership. Brusel·les (Bèlgica), octubre 2012. [comunicació oral]

Ponències, presentacions i taules rodones AIAQS 2012

ÀMBIT			TOTAL
Català	Estatal	Internacional	
31	18	18	67

Àmbit català (n=31)

- **Guanyabens J.** L'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. A: Jornades Immersió Estratègica en Tecnologies Mèdiques. Organitzen: ACCIÓ, i els Ajuntaments promotors dels plans d'innovació de la Conca del Ripoll i Terrassa. Caldes de Malavella, febrer 2012. [presentació]
- **Guanyabens J.** L'Observatori d'Innovació i Gestió en Salut. A: Jornada de presentació de l'Observatori d'Innovació i Gestió en Salut, organitzat per l'AIAQS. Barcelona, març 2012. [presentació]
- **Escarrabill J.** Pla director de les malalties respiratòries (PDMAR) 2011. XXX Diada Pneumològica. Sant Joan, març 2012. [ponència]
- **Escarrabill J.** Lideratge clínic. Vic, Hospital de Vic, març 2012. [presentació]
- **Guanyabens J.** Presentació del Pla estratègic SITIC 2012-2015 en el marc del Pla de Salut. Jornada de presentació del pla estratègic SITIC, organitzat per l'AIAQS i la Fundació TicSalut. Barcelona, març 2012. [presentació]
- **Espallargues M,** Bellmunt S. Priorització de les llistes d'espera per cirurgia electiva: aplicació a les operacions de varices. Angiomaesme 2012. Tecno Campus de Mataró, març 2012
- **Guanyabens J.** Les oportunitats d'innovació i les iniciatives del sector salut a Catalunya. A: Barcelona Tech Demo Day. Barcelona, abril 2012. [ponència]
- **Parada A.** Evidència científica i informació en els temps 2.0. A: VIII Jornada del Dia Internacional de la Infermera: closing de gap: from evidence to action. Barcelona, maig 2012. [conferència]
- **Escarrabill J.** Evolució de les teràpies respiratòries a domicili a Catalunya: 1980-2011. A: Jornada sobre teràpies respiratòries a domicili. Barcelona, maig 2012. [ponència]
- **Tebé C.** Atlas de variacions en hospitalitzacions per ictus isquèmic en el Sistema Nacional de Salut 2005-2010. A: Seminari del Servei d'Estadística Aplicada (SEA) de la Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona, maig 2012. [conferència]
- **Escarrabill J.** Evolució de les teràpies respiratòries a domicili a Catalunya: 1980-2011. Jornada sobre teràpies respiratòries a domicili. Barcelona, maig 2012
- **Escarrabill J.** Observatori de les teràpies respiratòries a domicili. Jornada sobre teràpies respiratòries a domicili. Barcelona, maig 2012

- ❑ **Torrente E.** Els centres d'atenció ambulatoria dels pacients amb CPAP. Jornada sobre teràpies respiratòries a domicili. Barcelona, maig 2012
- ❑ **Adam P, Espallargues M, Solans M.** Priorització de les llistes d'espera per cirurgia electiva. Sessió de la Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Clínica del dolor. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona, maig 2012.
- ❑ **Impacte i implicació de les variacions en el procés i els resultats [taula rodona]. Moderació Joan Escarrabill i ponència de Mireia Espallargues.** Jornada sobre Variacions en la pràctica mèdica: malalties vasculars cerebrals. Organitzada per Pla director de la malaltia cerebrovascular, AIAQS, Atlas de Variaciones en la práctica médica. Barcelona, juny 2012.
- ❑ **Tebé C.** Resultats de l'atles de variacions en la pràctica mèdica de les malalties vasculars cerebrals. Jornada sobre Variacions en la pràctica mèdica: malalties vasculars cerebrals. Organitzada per Pla director de la malaltia cerebrovascular, AIAQS, Atlas de Variaciones en la práctica médica. Barcelona, juny 2012. [presentació]
- ❑ **Abilleira S.** Audit clínic de l'ICTUS. Jornada sobre Variacions en la pràctica mèdica: malalties vasculars cerebrals. Organitzada per Pla director de la malaltia cerebrovascular, AIAQS, Atlas de Variaciones en la práctica médica. Barcelona, juny 2012. [presentació]
- ❑ **Guanyabens J.** Presentació inaugural. A: Conferència sobre innovació, tecnologia i empenedoria "Hospital Líquido". Organitzada per l'Hospital St. Joan de Déu. Esplugues de Llobregat, juny 2012. [presentació]
- ❑ **Escarrabill J.** Web 2.0: Canvis en la pràctica clínica. Hospital de Palamós, juny 2012. [conferència]
- ❑ **Maspons R.** Innovació oberta i intel·ligència competitiva. Conferència organitzada pels Estudis de Ciències de la Informació i la Comunicació de la Universitat Oberta de Catalunya. Barcelona, juny 2012.
- ❑ **Pons JMV.** Els reptes de la innovació en salut avui en dia. A: XXIV Congrés de la Societat Catalana de Cardiologia. Barcelona, juny 2012. [ponència a taula rodona]
- ❑ **Espallargues M, Adam P, Solans M.** Priorització de les llistes d'espera per cirurgia electiva: aplicació a les operacions de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. Sessió de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona, juny 2012.
- ❑ **Adam P, Espallargues M, Solans M.** Sistema universal de priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva i especificitats en el camp de l'otorrinolaringologia. Sessió amb la Societat Catalana d'Otorrinolaringologia i patologia cervico-facial. Barcelona, juny 2012.
- ❑ **Guanyabens J.** Actualització de l'estat de les noves tecnologies en atenció al pacient crònic. A: Jornada de debat: Pacient crònic: realitat i futur. Consorci de Salut i Social de Catalunya i Forum ITESS. Barcelona, juliol 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** El punt de vista del pacient. A: Jornada de debat: Pacient crònic: realitat i futur. Consorci de Salut i Social de Catalunya i Forum ITESS. Barcelona, juliol 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** És veritat que els metges no s'interessen massa per les malalties cròniques?. Jornada Societat Catalana de Pneumologia (SOCAP). Barcelona, setembre 2012. [ponència]

- ❑ **García-Altés A.** Global implications of personalized medicine. A: Conferència de l'Associació Europea d'Ens Assessors de Parlaments (EPTA). Parlament de Catalunya. Barcelona, octubre 2012. [moderació taula rodona]
- ❑ **Argimon JM.** L'opinió sobre la qualitat dels serveis i la satisfacció en el marc de l'AIAQS: Els informes sectorials. A: VIII Sessió de treball: Qualitat percebuda i informació". Barcelona, Universitat Pompeu Fabra, novembre 2012. [ponència]
- ❑ **García-Altés A.** Impacte econòmic de la millora de la seguretat viària a Catalunya . A: Inauguració de les sessions científiques dels Dijous de Salut Pública. Barcelona, novembre 2012. [ponència]
- ❑ **Allepuz A, Espallargues M, RACat.** Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Estructura, funcionamiento y resultados. Jornada FENIN-AIAQS. Barcelona, 22 de novembre de 2012. [presentació]
- ❑ **Argimon JM.** Línies estratègiques AQuAS: Innovació i avaluació. A: Jornada del Mapa de Tendències, organitzada per la Fundació TicSalut. Barcelona, desembre 2012. [ponència]

Àmbit estatal (n=18)

- ❑ **García-Altés A.** Evaluación de 10 años de políticas de seguridad vial en Cataluña: impacto económico. A: Seminarios de investigación de salud pública 2012. Organitzat pel Departament d'Infermeria Comunitària, Medicina Preventiva i Salut Pública i Història de la Ciència. Universitat d'Alacant. Alacant, gener 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Pla director de les malalties respiratòries (PDMAR) y EPOC. XIII Symposium sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Barcelona, abril 2012. [ponència]
- ❑ **Guanyabens J.** El beneficio compartido desde el punto de vista de las administraciones y de la industria. A: XIX Jornadas Nacionales de Informática Sanitaria en Andalucía Innovación y Salud: "El Beneficio Compartido" organitzades per la Societat Espanyola d'Informàtica i Salut (SEIS) Torremolinos, Maig de 2012. [Coordinador del taller]
- ❑ **Guanyabens J.** Conferència col.loqui "Sistemas de información. Business Intelligence en Salud". Organitzada pel Club Gertech. Santander, juny de 2012. [ponent]
- ❑ **Escarrabill J.** Interconectividad de redes y desarrollo profesional: una oportunidad ahora, una necesidad pronto. 45 congreso nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Madrid, juny 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Medición de la eficiencia. Diferentes modelos. A: XI Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios. Valladolid, juny 2012. [taula rodona]
- ❑ **Catalán A.** Implicacions de les mesures adoptades per als farmacèutics. A: Jornada d'anàlisi i impacte del Reial Decret Llei 16/2012. Organitzat pel Correo Farmacéutico. Madrid, juliol de 2012. [ponent a taula rodona]
- ❑ **Escarrabill J.** La tecnología es el cómo. El paciente, el porqué. Telemedicina en Catalunya y mejora de la atención al paciente. X Congreso de la Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica (SEEIC). Barcelona, setembre 2012
- ❑ **Salas T.** Electromedicina y TICs integradas al servicio del paciente. X Congreso de la Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica (SEEIC). Barcelona, setembre 2012

- ❑ **Escarrabill J.** Paciente activo: Qué ha de hacer el propio paciente para mejorar su situación clínica. A: Cicle de conferències de la Federació Nacional de Asociaciones de Enfermedades Respiratorias (FENAER). Barcelona, octubre 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Terapèutica en fibrosis pulmonar idiopàtica. A: Aula Respira. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Barcelona, octubre 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Prevención y diagnóstico precoz de la EPOC. Jornadas de seguimiento de la estrategia en EPOC del SNS en las CCAA. Palma de Mallorca, setembre 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Evaluación económica de las terapias respiratorias domiciliarias: Una aproximación. Jornada El papel de las Agencias de Evaluación de Tecnología Sanitaria tras el RDI. Madrid, octubre 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Implicación (real) de los pacientes en la investigación. Jornada de acceso del paciente a la innovación. Paciente informado y co-responsable. Jornada Patients Like Me. Madrid, octubre 2012. [ponència]
- ❑ **Espallargues M.** Presentación de la Guía de práctica clínica sobre la atención a las personas con esclerosis múltiple. A: LXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología. Barcelona, noviembre de 2012. [presentació]
- ❑ **Escarrabill J.** Desinversió tecnològica sanitària: necessitat o conseqüència de la crisi. A: X Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS). Pamplona, novembre 2012. [moderació taula rodona]
- ❑ **García-Altés A.** Resolució de l'atenció primària. evidència i avaluació. A: Jornada Tècnica de la Regió Sanitària de Barcelona. Barcelona, novembre 2012. [ponència]
- ❑ **García-Altés A.** El punt de vista de l'economista. A: I Encuentro Multidisciplinar SEPSIS. FACME. Palma de Mallorca, novembre 2012. [ponència]

Àmbit internacional (n=18)

- ❑ **Escarrabill J.** Discharge Management. Noninvasive positive pressure ventilation. Organitzat per l'European Respiratory Society. Hannover (Alemanya), febrer 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Home mechanical ventilation: different guidelines; actual practice; future needs. 13th international conference on home mechanical ventilation. 4th European Respiratory Care Association Congress. Barcelona, març 2012
- ❑ **Escarrabill J.** Home mechanical ventilation: How to start a new center. 13th international conference on home mechanical ventilation. 4th European Respiratory Care Association Congress. Barcelona, març 2012
- ❑ **Guanyabens J.** II Seminari sobre Salut i Sostenibilitat: el valor de la innovació en la salut. Organitzat per Gesaworld Group. Boston (EUA): Harvard Faculty Club de Boston, abril 2012. [taula rodona]
- ❑ **Guanyabens J.** Right to the point-ICTs in chronic care management. A: Congrés MIHealth. Barcelona, maig 2012. [moderador taula rodona]
- ❑ **Guanyabens J.** ECHAlliance MHealth Permanent Ecosystems. A: 4th European Connected Health Leadership Summit 2012. Barcelona, maig 2012. [taula rodona]

- ❑ **Guanyabens J.** Ponent al Workshop on Social Media of the Digital Agenda Assembly. Organitzat per Digital Agenda for Europa. Brusel·les, juny de 2012.
- ❑ **Guanyabens J.** III Jornades Catalano-franceses en R+D+i en TIC i Salut. Organitzades pel Parc Científic i Tecnològic de la Universitat de Girona amb la col·laboració de la Fundació TicSalut, el suport d'UBIFrance i la Cambra de Comerç Francesa. Girona, juny 2012.
- ❑ **Escarrabill J.** Ossigenoterapia e supporti ventilatori. La gestione del paziente a domicilio: punti di forza, criticità, soluzioni. IV Congresso Europeo Homecare: le cure domiciliari nella medicina della complessità. Milà (Itàlia), juny 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Esperienze Europee a Confronto. IV Congresso Europeo Homecare: le cure domiciliari nella medicina della complessità. Milà (Itàlia), juny 2012
- ❑ **Escarrabill J.** Teleictus Network and the Programme for Prevention and Care of Chronic Patients (PPACP) in Catalonia. Arctic light e-He@lth Conference. Lulea (Suècia), juny 2012. [ponència]
- ❑ **Adam P.** Measured impact. A: Making connections Conference 2012. Jasper (Canadà), juny 2012. [ponència taula rodona]
- ❑ **Kotzeva A.** Model of Assessment of Telemedicine applications (MAST). A: Seminari Quels résultats des évaluations des solutions technologiques d'accompagnement des personnes âgées à domicile? Approche globale, pluridisciplinaire et internationale. París (França), juny 2012. [ponència]
- ❑ **Espallargues M, Escarrabill J, Ramírez D, Torrente E, Solans M, Moharra M, Benítez D, Serra-Sutton V, Tebé C.** New healthcare models for chronic diseases in Catalonia: "Much ado about nothing" in terms of evaluation [ponència]. A: Satellite Symposium on The focus of Chronicity in a system of integrated health care and patient-centered. 9th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International (HTAi)
- ❑ **Adam P.** Prioritisation of patients in waiting lists for elective surgery. Organitzat pel Departament d'Economia de la Universitat de Halifax (Canadà). Octubre 2012.
- ❑ **Escarrabill J.** Home discharge. A: 15 Mediterranean Meeting on Non Invasive Ventilation. Pisa (Itàlia), novembre 2012. [ponència]
- ❑ **Escarrabill J.** Alta del paciente con ARM/VNI domiciliaria. A: Jornadas sobre Ventilación Mecánica Crónica: Manejo multidisciplinario desde Terapia Intensiva al domicilio. Buenos Aires (Argentina), novembre 2012. [ponència]
- ❑ **Alessandro A.** Decipher-Distributed EC Individual Patient Healthcare electronic Record. A: Workshop HIMSS Europe. What HIT solutions are for European Regions and Looking for Now. Formentera, novembre 2012. [presentació]

Activitats docents (n=7)

- ❑ II edició del Curs sobre protocols de recerca en cures pal·liatives [8 hores docents]. Curs organitzat per l'AIAQS i l'Institut d'Estudis de la Salut (IES), a petició del Pla director sociosanitari. Coordinació: **Antoni Parada**. Equip docent AIAQS: **Mireia Espallargues, Maite Solans, Vicky Serra i Luis Rajmil**. Barcelona, gener 2012.

- ❑ **García-Altés A.** Sessió formativa d'avaluació de l'acció en salut pública: “Avaluació econòmica. Avaluació de polítiques i programes en salut pública: bases conceptuals i metodològiques”. Organitzada pel Departament de Salut. Barcelona, gener 2012.
- ❑ **Escarrabill J.** Web 2.0. II Jornada Jordi Cebrià de Comunicació Assistencial. Curs de comunicació assistencial en atenció primària. Organitzat per CAMFIC. Girona, febrer 2012. [classe]
- ❑ **Millaret M.** Taller AIAQS sobre “Recursos gratuïts per accedir als articles”. Barcelona, març 2012.
- ❑ **Espallargues M.** Revisión sistemática de la evidencia científica –RSEC-(1 y 2). Curso sobre Investigación en Servicios Sanitarios. Máster en Salud Pública de la UPF y la UAB. Barcelona, març 2012.
- ❑ **Paladio N.** Ensayos clínicos en personas de edad avanzada. Desafíos de la investigación experimental con medicamentos en pacientes geriátricos. Clase dins del Curs IL3 de la Universitat de Barcelona. Barcelona, novembre 2012.
- ❑ **Espallargues M.** Evaluación de la atención a la cronicidad: de los estudios experimentales al análisis de datos reales (real/life world-data). Curso sobre ensayos clínicos en personas de edad avanzada. Desafíos de la I+D con medicamentos en esta población. Universitat de Barcelona, Institut de Formació Continua IL3. Barcelona, novembre 2012.

Sessions internes AIAQS (n=10)

- ❑ El contínuum formatiu i el desenvolupament professional. Ponent: Olinda Anía (subdirectora de l'IES). La Carpeta Personal de Salut. Ponent: **Elisenda Carrau** (responsable operativa de la Història Clínica Compartida (HC3) i de la Carpeta Personal de Salut). Data: 18 de gener de 2012.
- ❑ Presentació del Programa d'Innovació i Suport en l'Àmbit del Medicament (PISAM). Ponent: **Arantxa Catalán**. Data: 6 de febrer de 2012.
- ❑ Avaluació de la recerca i impacte: el cas de La Marató de TV3. Ponent: **Paula Adam**. El Pla de la Imatge Mèdica Digital (PIMed). Ponent: **Tomàs Salas** (PIMed). L'Oficina d'Estàndards i Interoperabilitat: cas d'ús de l'espirometria de qualitat. Ponent: Carlos Gallego (Fundació TicSalut). Data: 8 de febrer de 2012.
- ❑ La Central de Resultats. Ponent: **Veva Barba**. Estratègies i instruments per avaluar la competència professional. Ponent: Josep Romà (cap del Servei de Formació de l'IES). Data: 22 de febrer de 2012.
- ❑ L'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Ponent: **Anna García-Altés**. L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. Ponent: Íria Caamiña. Data: 14 de març de 2012.
- ❑ Les TIC en els sistemes de la salut: transferència dels resultats de la recerca. Ponent: Francesc Lupiáñez (Universitat Oberta de Catalunya i Institut de Prospectiva Tecnològica de la Comissió Europea). Data: 21 de març de 2012.
- ❑ L'avaluació de la qualitat de l'atenció sanitària: abordatge i projectes. Ponent: **Mireia Espallargues**. Data: 11 d'abril de 2012.
- ❑ L'avaluació de les tecnologies sanitàries a l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Ponent: **Cari Almazán**. Data: 9 de maig de 2012.

- ❑ La Història Clínica Compartida a Catalunya (HC3). Ponent: **Elisenda Carrau** (responsable operativa de la Història Clínica Compartida a Catalunya (HC3) i de la Carpeta Personal de Salut). Data: 23 de maig de 2012.
- ❑ Gestionar i compartir en línia referències gratuïtes amb els programes gratuïts Zotero i Mendeley. Variacions "Pubmed": GoPubMed, BiomedExperts: Scientific Social Networking i JANE (Journal Author Name Estimator). Ponent: **Antoni Parada**. Data: 11 de juliol de 2012.

Actes i esdeveniments organitzats per l'AIAQS (n=11)

- ❑ L'impacte de la telemedicina en l'atenció als pacients amb malalties cròniques. Conferència a càrrec del professor Denis Protti de la Universitat de Victòria del Canadà. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 2 de febrer de 2012. 80 assistents.
- ❑ El procés d'avaluació dels projectes de La Marató de TV3. Sessió informativa pública. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 21 de febrer de 2012. 40 assistents.
- ❑ Presentació pública de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. Barcelona, Auditori Torre Agbar, 2 de març de 2012. 320 assistents.
- ❑ Roda de premsa sobre la xarxa multicanal en Internet i Salut per a l'atenció i la comunicació amb la ciutadania. Barcelona, 5 de març de 2012.
- ❑ Reunió de l'eHealth Task Force de la Comissió Europea. Aquesta sessió de treball va acollir una quinzena de participants de diferents països europeus, entre els quals cal destacar el president de la República d'Estònia i el Ministre de Sanitat d'Hongria. Barcelona, 15 i 16 de març de 2012.
- ❑ Presentació del Pla estratègic SITIC 2012-2015 en el marc del Pla de salut. Barcelona, Auditori de l'Edifici Telefònica, 22 de març de 2012. 330 assistents.
- ❑ Jornada sobre teràpies respiratòries a domicili: construint el futur. Organitzat per l'AIAQS, el CatSalut, el Pla Director de les Malalties de l'Aparell Respiratori i la Fundació d'Osona per a la Recerca i l'Educació Sanitàries. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 11 de maig de 2012. 70 assistents.
- ❑ Jornada sobre variacions en la pràctica mèdica: malalties vasculars cerebrals. Organitzada per l'AIAQS i el Pla Director de la Malaltia Cerebrovascular del Departament de Salut. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 19 de juny de 2012. 100 assistents.
- ❑ Roda de premsa i presentació de l'informe de la Central de Resultats 2011. Àmbit hospitalari. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 13 de juliol de 2012.
- ❑ Conferència Measuring Health Providers Performance del Prof. Michael J. Campbell de la University of Sheffield. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 16 de novembre de 2012.
- ❑ Roda de premsa i presentació de l'informe de la Central de Resultats 2011. Àmbit atenció primària. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 14 de desembre de 2012.

Premis i reconeixements

- ❑ L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya va aconseguir un dels premis que el Diario Médico atorga a les Millors Idees 2012. El guardó va ser lliurat en una cerimònia pública el novembre de 2012.

Notes i recull de les notícies de premsa més destacades sobre l'AIAQS durant el 2012

- ❑ La atención domiciliaria, alternativa costo-eficiente al ingreso hospitalario. Redacción Médica (5/1/2012)
- ❑ El Departament de Salut posa en marxa l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. Nota de premsa del Departament de Salut (02/03/2012)
- ❑ Canal Salut: Estratègia multicanal de relació amb la ciutadania. Nota de premsa del Departament de Salut (05/03/2012)
- ❑ Boi Ruiz s'ha reunit amb experts en eSalut de la Comissió Europea. Nota de premsa del Departament de Salut (16/03/2012)
- ❑ Catalunya se situa entre els països capdavanters en la implantació de les TIC en els centres sanitaris. Nota de premsa del Departament de Salut (23/03/2012)
- ❑ Cataluña se prepara para acceder a los servicios sanitarios a través de los móviles. Acta Sanitaria (1/3/2012)
- ❑ Cataluña 'observará' la innovación en gestión. Diario Médico (2/3/2012)
- ❑ Los ciudadanos podrán consultar su plan de medicación por internet. El Periódico de Catalunya (5/3/2012)
- ❑ En marcha la 'carpeta personal de salud' para potenciar la autonomía de los pacientes. Redacción Médica (7/3/2012)
- ❑ Cataluña implantará a lo largo de este año en todo el territorio la posibilidad de que sus ciudadanos puedan entrar vía Internet a su carpeta personal de salud. El Médico Interactivo (6/3/2012)
- ❑ Salut activa proyectos on-line contra el 'doctor Google'. QUÉ (5/3/2012)
- ❑ Catalunya implantará este año el acceso vía Internet a la carpeta personal de salud. La Vanguardia (5/3/2012)
- ❑ El pla de medicació es podrà consultar a través d'Internet. Ara (5/3/2012)
- ❑ Tots els ciutadans podran consultar a finals del 2012 el seu pla de medicació 'online'. El 9 Diari (5/3/2012)
- ❑ Tota la seva salut a Internet. El Periódico de Catalunya (6/3/2012)
- ❑ Cataluña implantará este año el acceso online a la carpeta sanitaria de salud. ABC Catalunya (6/3/2012)
- ❑ La informació clínica via Internet será realitat aquest any. La Vanguardia (6/3/2012)
- ❑ L'e-salut: la nova aposta catalana. Ara (11/3/2012)
- ❑ La Sanidad busca recetas innovadoras. Expansión (29/03/2012)

- ❑ Sanidad quiere coste-efectividad, pero no con un 'NICE' español. Correo Farmacéutico (12/03/2012)
- ❑ Cataluña se plantea un sistema de priorización universal de pacientes. Diario Médico (10/04/2012)
- ❑ Internet y salud. Entrevista a Joan Guanyabens. Tecnonews (12/06/2012)
- ❑ Arranca la evaluación en red. Diario Médico (03/07/2012)
- ❑ L'informe analitza seixanta indicadors assistencials i de gestió de seixanta-tres centres hospitalaris de Catalunya. Nota de premsa del Departament de Salut (13/07/2012)
- ❑ Bajan un 2% los ingresos en hospitales, pero crecen los tiempos espera. La Vanguardia (13/07/2012)
- ❑ El aumento de las listas de espera quirúrgicas no tiene consecuencias en la mortalidad de la población. El Periódico de Catalunya (13/07/2012)
- ❑ La Central de Resultados confirma que el ICS no es peor. Diario Médico (17/07/2012)
- ❑ Entrevista a Joan Escarrabill al butlletí FlashTicSalut de la Fundació TicSalut (juliol 2012)
- ❑ La variabilidad en ictus isquémico es más alta en mayores de 80 años. Diario Médico (08/11/2012)
- ❑ Entrevista a Josep Maria Argimon al programa radiofònic "Sapiència" de la Xarxa per parlar sobre la Marató de TV3 (09/12/2012)
- ❑ L'AIAQS al vídeo de la Fundació la Marató de TV3 sobre la gestió dels fons recaptats per a la recerca (16/12/2012)
- ❑ El Departament de Salut presenta l'informe de la Central de Resultats de l'atenció primària. Nota de premsa del Departament de Salut (08/12/2012)

Programa editorial AIAQS 2012

Resum dels treballs d'edició segons tipus de document i idioma – Any 2012

	Català	Castellà	Anglès	TOTAL
Informes tècnics	9	2	1	12
Consultes tècniques	9	1	-	10
Guies de pràctica clínica	-	2	-	2
Memòries	1	-	-	1
Altres	1	-	2	3
TOTAL	20	5	3	28

Informes tècnics

- Elaboració d'un sistema universal de prioritització de pacients en llista d'espera (català)
- Impacte de la recerca espanyola en trastorns mentals: Una anàlisi de la transferència del coneixement a la pràctica clínica a través de les guies (català i anglès)
- Impacte del sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a artroplasties de genoll i maluc i cirurgia de cataractes (castellà)
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2011 de la Fundació La Marató de TV3. Regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits (català)
- Registre d'artroplasties de Catalunya. Segon informe dades 2005-2010 (català i castellà)

Informes de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

- Central de Resultats. Atenció primària (català)
- Central de Resultats. Atenció primària. Versió per a la ciutadania (català)
- Informe de Salut de Catalunya 2011 (català)
- Quart informe de la Central de Resultats. Àmbit hospitalari (català)
- Tercer informe de la Central de Resultats (català)

Consultes tècniques

- Agalsidasa alfa (Replagal®) i agalsidasa beta (Fabrazyme®) per al tractament de pacients amb malaltia de Fabry (català)
- Audiòfons de conducció aèria digitals en comparació dels audiòfons analògics en la presbiacúcia: avaluació de l'efectivitat clínica i el cost-efectivitat (català)
- Canakinumab i rilonacept per al tractament de les síndromes periòdiques associades a la criopirina (català)
- Dolor cervical: utilització apropiada de les proves de diagnòstic per la imatge (català)
- Idebenona (Sovrima®) per al tractament de l'atàxia de Friedreich (català)

- ❑ Impacte dels centres d'atenció ambulatoria en el seguiment de pacients amb SAHS (català)
- ❑ Recomanacions d'ús de palivizumab per a la prevenció de les hospitalitzacions per infecció greu per virus sincític respiratori (català)
- ❑ Tractament farmacològic per a la hiperestimulació ovàrica controlada en la fecundació in vitro (català i castellà)
- ❑ Valoracions del personal investigador sobre la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris (català)

Guies de pràctica clínica

- ❑ Guia de pràctica clínica sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple. Versió completa (castellà)

Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut

- ❑ Guia de pràctica clínica sobre l'atenció integral a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències. Versió resumida (castellà)

Altres publicacions AIAQS

- ❑ Convocatòria de recerca clínica i en serveis sanitaris: passat, present i futur (català i anglès)
- ❑ Memòria 2011 de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (català)
- ❑ SIRECS. Information System on Centres and Institutes of Biomedical and Healthcare Research (anglès) [tríptic informatiu]

Altres productes AIAQS

- ❑ Vídeos de la presentació de l'Observatori de Gestió en Innovació en Salut a Catalunya. Disponibles a Canal Observatori: <http://observatorisalut.gencat.cat>
- ❑ Vídeos de la presentació del Pla estratègic SITIC 2012-2015 disponibles a Canal TicSalut: <http://ticsalut.gencat.cat>
- ❑ Llançament dels portals web Canal de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya <http://observatorisalut.gencat.cat> i Canal TicSalut <http://ticsalut.gencat.cat>

2
0
1
2

MEMÒRIA ANUAL

BALANÇ ECONÒMIC

COMPTE DEL BALANÇ	2012	2011
Actiu	10.635.066,51	5.010.737,70
Immobilitzat	12.540,38	13.385,77
Circulant	10.622.526,13	4.997.351,93
Passiu	10.635.066,51	5.010.737,70
Fons propis	1.433.005,15	93.900,26
Provisions per riscos i despeses	0,00	232.602,31
Creditors a curt termini	9.202.061,36	4.684.235,13
COMPTE DEL RESULTAT ECONÒMICO-PATRIMONIAL	2012	2011
Ingressos	14.330.949,16	7.092.864,75
Ingressos de gestió ordinària	550.608,90	435.539,08
Transferències i subvencions rebudes	13.112.920,06	6.546.913,87
Altres ingressos extraordinaris	667.420,20	110.411,80
Desestalvi		
Despeses	12.991.844,27	7.309.221,37
Personal	2.256.514,70	2.597.729,88
Altres despeses de gestió	10.135.591,39	4.486.244,12
Transferències i subvencions atorgades	226.527,66	220.646,05
Dotacions a l'amortització	4.125,51	4.601,32
Pèrdues extraordinàries	369.085,01	0



INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu



Membre corporatiu