

2

0

1

1

Memòria anual

Agència d'Informació, Avaluació i
Qualitat en Salut

L'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS) és una empresa pública, sense ànim de lucre, del Departament de Salut i adscrita al CatSalut, que va ser creada el juny de 2010 (l'AIAQS substitueix l'Agència d'Avaluació, Tecnologia i Recerca Mèdiques). La seva missió és generar coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, seguretat i sostenibilitat del sistema de salut, facilitant la presa de decisions als ciutadans, professionals, gestors i planificadors, a través dels àmbits d'actuació i organització de la integració dels sistemes i tecnologies de la informació i les comunicacions, i l'avaluació de les tecnologies, la recerca i la qualitat en l'àmbit de la salut. 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 (G-I-N), 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.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Memòria 2011 de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Barcelona: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2012.

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

Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut

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

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

Edita: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. 1a edició, octubre 2012, Barcelona

Coordinació: Unitat de Comunicació i Transferència de Coneixement (AIAQS)

Correcció: Isabel Parada (AIAQS)

Disseny: Isabel Parada (AIAQS)

Dipòsit legal: B. 42857-2011

© Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut

L'Agència té la propietat intel·lectual d'aquest document, el qual pot ser reproduït, distribuït i comunicat públicament, totalment o parcialment, per qualsevol mitjà, sempre que no se'n faci un ús comercial i se'n citi explícitament l'autoria i procedència.

ÍNDEX

Principals fites 2011.....	4
Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS)	5
Missió.....	5
Valors.....	5
Estructura organitzativa.....	6
L'equip humà.....	7
Les TIC aplicades a l'àmbit de la salut.....	9
Avaluació, qualitat i recerca en ciències de la salut	11
Avaluació de tecnologies i serveis sanitaris.....	11
Avaluació de la qualitat assistencial	12
Recerca en ciències de la salut.....	15
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya	17
Informe d'activitat tècnica i científica.....	18
Balanç econòmic	36

Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut

Finalització i balanç del Pla estratègic SITIC 2008-2011 en sistemes d'informació i TIC aplicades a la salut amb un elevat grau d'assoliment dels objectius fixats en les diferents línies estratègiques

Elaboració del Pla estratègic SITIC 2012-2015

L'HC3 va connectar el 74% dels centres del SISCAT: 59 hospitals, 391 CAP i atenció especialitzada, 8 centres de salut mental, 12 centres sociosanitaris i el SEM

Canal Salut va posar en marxa 15 portals web

La carpeta personal de salut estava desplegada a 4 municipis, essent accessible per a 88.727 ciutadans

La recepta electrònica representava ja el 100% de les prescripcions i la dispensació de fàrmacs a l'atenció primària amb més de 46 milions de prescripcions i 178 milions de dispensacions per a 4 milions d'usuaris

El Pla per a la digitalització de la imatge mèdica va assolir la digitalització de tota la imatge radiològica que es realitza als centres hospitalaris i d'atenció primària del SISCAT

Després d'un procés públic d'adjudicació, 20 entitats proveïdores del SISCAT van rebre electrocardiògrafs digitals homologats basats en el protocol estàndard de comunicacions DICOM

El projecte Teleictus va finalitzar la seva primera fase d'implantació. Hi estan connectats 11 hospitals quan tot just s'inicia la segona fase

Informes d'avaluació i projectes recerca	15
Guies de pràctica clínica	2
Consultes tècniques	16
Documents editats	58
Articles per a revistes científiques i d'altres publicacions externes	43
Pòsters i comunicacions científiques	25
Conferències i/o taules rodones	43
Activitats docents	17

CAP: centre d'atenció primària; DICOM: *Digital Imaging and Communications in Medicine*; HC3: història clínica compartida a Catalunya; SEM: Servei d'Emergències Mèdiques; SISCAT: sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya; SITIC: sistemes d'informació i tecnologies de la informació i les comunicacions; TIC: tecnologies de la informació i les comunicacions

AGÈNCIA D'INFORMACIÓ, AVALUACIÓ I QUALITAT EN SALUT (AIAQS)

L'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 com a resultat de la transformació de l'anterior Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM).

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 (G-I-N), 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

Utilitat, agilitat, cooperació, proactivitat, transparència, independència i fiabilitat són els valors que inspiren la nostra tasca.

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

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**, com també un òrgan de caràcter consultiu i d'assessorament com és el **Consell Assessor**.

Durant el 2011 l'AIAQS ha comptat amb un equip humà format per 49 persones, que conformen un equip multidisciplinari i pluridisciplinari 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.

La composició del Consell d'Administració de l'AIAQS durant el 2011 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

Conseller delegat

Sr. Joan Guanyabens i Calvet
Conseller delegat de l'AIAQS

Vocals

Sr. Josep M. Argimon i Pallàs
Gerència 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. Xavier Llebaria i Samper
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. Francesc Moreu i Orobítg
Consorti 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
Director de Serveis del Departament de Salut

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

L'equip humà

L'AIAQS ha comptat durant el 2011 amb una plantilla de 49 (41 investigadors i tècnics i 8 administratius) experts en àmbits com l'avaluació de tecnologies i serveis sanitaris, les TIC aplicades a la salut i la gestió de convocatòries de recerca, i altres activitats transversals per al normal funcionament de l'Agència.

Els seus noms es detallen a continuació:

Sònia Abilleira

Paula Adam

Pau Aguilar

Cari Almazán

Sònia Alomar

Marga Amat

Genoveva Barba

M. Dolors Benítez

Iria Caamiña

Raimon Dalmau

Pilar Enriquez

Mireia Espallargues

M. Dolors Estrada

José Ángel Expósito

Rosa Farré

Anna Garcia-Altés

Cristina Garcia

Margarita García

David Gómez

Joan Guanyabens

Imma Guillamón

Miquel Hernández

Raquel Hernández

Anna Kotzeva

Júlia López

Alejandro Lorenzo

Noël Marsal

Magda Martí

Olga Martínez

Montse Mias

Marta Millaret

Montse Moharra

Núria Paladio

Antoni Parada

Isabel Parada

Josep M. Perez Gil

Joan MV Pons

Georgina Puncernau

Luís Rajmil

Elisa Rius

Ramon Roman

Carme Ronda

Mercè Salvat

Vicky Serra

Maite Solans

Berta Sunyer

Montserrat Tanyà

Cristian Tebé

Laura Vivó

Col·laboradors

Durant el 2011 l'Agència ha comptat amb la col·laboració de Graciela Rodríguez (fins al 31/12/2011) i Sílvia López (fins al 31/12/2011), ambdues investigadores del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER).

També han col·laborat amb l'AIAQS Gaietà Permanyer-Miralda (doctor emèrit de la Unitat d'Epidemiologia del Servei de Cardiologia, Hospital de la Vall d'Hebron), Miquel Gallofré (director del Pla director de la malaltia vascular cerebral -PDMVC- del Departament de Salut), Guillem Gallofré (PDMVC) i Aida Ribera (PDMVC).

Així mateix, durant el 2011 han completat una estada formativa a l'AIAQS Darío López i Laura Barriuso, metges residents de Medicina Preventiva i Salut Pública de l'Hospital Universitari de Bellvitge, i Ana Sofia Marques, investigadora a l'Administração Central do Sistema de Saúde (ACSS-Portugal); en temes de planificació sanitària i inversions, i més en concret en equipaments tecnològics per a hospitals.

Investigadors associats

L'AIAQS ha comptat també com a investigadors associats amb: Josep Alfons Espinàs (Institut Català d'Oncologia), Pedro Gallo de Puelles (Universitat de Barcelona), Itziar Larizgoitia (Organització Mundial de la Salut), Laura Sampietro-Colom (Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica) i Mateu Serra-Prat (Consorti Sanitari de Mataró).

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.

LES TIC APLICADES A L'ÀMBIT DE LA SALUT

L'any 2011 ha representat la finalització del Pla estratègic SITIC 2008-2011 en sistemes d'informació i TIC aplicades a la salut, al mateix temps que s'ha elaborat un nou pla estratègic que comprendrà el període 2012-2015.

En l'àmbit de les TIC aplicades a la salut l'AIAQS ha assolit els seus objectius estratègics que es palesen en resultats com els que a continuació es relacionen.

Al final de l'any 2011, la **història clínica compartida a Catalunya (HC3)** connectava ja el 74% dels centres del sistema sanitari integral de salut de Catalunya (SISCAT). Aquest percentatge es tradueix en xifres absolutes en la connexió de 59 hospitals, 391 centres d'atenció primària i atenció especialitzada, 8 centres de salut mental, 12 centres sociosanitaris, com també la connexió del Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) de Catalunya.

L'HC3 va assolir una mitjana de 2.972 accessos diaris, amb una consulta total d'1.390.588 consultes a l'HC3 per part de 45.622 professionals diferents. Altres dades també apunten que gairebé 5,6 milions de pacients compten amb informes a la seva HC3, mentre que la totalitat d'informes publicats va ser de 32.511.905.

Canal Salut ha posat en marxa 15 portals web 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.

La **carpeta personal de salut** ha continuat el seu desplegament assolint la xifra de 88.727 ciutadans que van disposar d'accés en finalitzar el 2011. Durant aquest any es va proporcionar accés a la ciutadania dels municipis de Lloret de Mar, Malgrat de Mar i Palafròlles. Per al 2012 s'ha traçat l'objectiu d'assolir que la carpeta estigui desplegada arreu del territori. La incorporació de la funcionalitat del Pla de medicació de la ciutadania a la carpeta ha estat també una de les fites destacades.

La **recepta electrònica (Rec@t)** representa ja el 100% de les prescripcions i la dispensació de fàrmacs a l'atenció primària. Durant el 2011 s'han assolit les xifres totals de 46.633.064 prescripcions, amb una mitjana diària de 110.489 prescripcions emeses per 9.980 metges i que han beneficiat un total de 4.166.689 pacients. D'altra banda, s'han realitzat 178.434.474 dispensacions fetes a 3.098 oficines de farmàcia, amb una mitjana diària de 385.222 dispensacions i un total de 3.913.621 pacients dispensats.

El **Pla per a la digitalització de la imatge mèdica** ha aconseguit la digitalització de tota la imatge radiològica que es realitza als centres hospitalaris i d'atenció primària del SISCAT. D'aquesta manera, s'han portat a terme 12 projectes de digitalització

específica per al subministrament de la infraestructura que garanteixi aquest fi. Durant l'any 2011, 60 hospitals i 40 centres d'atenció primària digitalitzen les seves imatges, i d'aquests, 11 hospitals i 37 centres d'atenció primària les publiquen de manera regular.

Al desembre de 2011, s'havien publicat 1.024.207 estudis, a un ritme de 6.300 publicacions diàries. El sistema ha sumat 14.587 consultes per part de 2.562 professionals.

Respecte a la imatge no radiològica cal destacar que ja s'ha completat el disseny del model de digitalització per a l'electrocardiografia, la fotografia mèdica i l'espirometria.

Durant el 2011 també es va produir una adjudicació d'ajuts per a la **digitalització dels electrocardiogrames dels centres sanitaris del SISCAT** a través de la provisió d'electrocardiògrafs digitals homologats basats en el protocol estàndard de comunicacions DICOM (*Digital Imaging and Communications in Medicine*). Un cop valorat el compliment dels requeriments establerts a la convocatòria per part dels centres que van efectuar-hi una sol·licitud, el Departament de Salut va procedir a l'adjudicació dels electrocardiògrafs digitals a les 20 entitats proveïdores.

Durant el 2011, el projecte **Teleictus** del Departament de Salut es va consolidar com el primer gran projecte en telemedicina del territori català. Es va finalitzar la primera fase d'implantació al territori amb la connexió d'11 hospitals de la xarxa pública. Els hospitals comarcals de Vic, Granollers, Palamós, Figueres, Mataró, Igualada i Alt Penedès de Vilafranca compten amb el suport dels hospitals de referència de la Vall d'Hebron de Barcelona, Dr. Josep Trueta de Girona, Germans Trias i Pujol de Badalona i Hospital de Bellvitge de l'Hospitalet de Llobregat.

En aquest mateix any es va iniciar 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, l'aplicació del qual 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'incrementarà el nombre d'hospitals connectats i es comptarà amb el suport d'un grup de neuròlegs vasculars de guàrdia, coordinats pels centres de referència en els "nodes terciaris" i que treballaran des d'estacions portàtils des de les quals podran establir sistemes de multiconferència -entre el mateix neuròleg, l'hospital comarcal i els nodes terciaris-, mitjançant les quals podran visualitzar el pacient i la imatge radiològica exploratòria corresponent. Això els permetrà poder decidir el trasllat del pacient al node terciari que estigui preparat per atendre'l i administrar-li el tractament endovascular.

L'AIAQS hi va participar donant suport al projecte Teleictus conjuntament amb el Servei Català de la Salut, la Fundació TicSalut, la Fundació i2CAT, sota les directrius del Pla director de la malaltia vascular cerebral del Departament de Salut.

AVALUACIÓ, QUALITAT I RECERCA EN CIÈNCIES DE LA SALUT

Avaluació de tecnologies i serveis sanitaris

En relació amb l'**avaluació de les tecnologies diagnòstiques** l'AIAQS ha seguit treballant durant el 2011 en l'adequació de les proves diagnòstiques (dolor d'espatlla i cervicàlgia no traumàtic) en col·laboració amb el Pla director de reumatologia i de l'aparell locomotor i el Programa de diagnòstic per imatge del Departament de Salut. També s'ha finalitzat la proposta de prioritització de les indicacions de la tomografia per emissió de positrons. Les recomanacions obtingudes d'aquest informes s'han incorporat a la secció de diagnòstic per imatge del Canal Salut.

S'han avaluat determinats **dispositius, tractaments i fàrmacs** (sistemes de monitoratge continu de la glucosa en temps real, interrupció farmacològica voluntària de l'embaràs, corifol-litropina alfa per a l'estimulació ovàrica controlada en tècniques de reproducció humana assistida, tractament de substitució enzimàtica en pacients amb mucopolisacaridosi I, II, IV, i dabigatran etexilat en la profilaxi de l'accident vascular cerebral i de l'embolisme sistèmic en fibril·lació no valvular). Quant al catàleg d'implants del CatSalut s'han fet revisions sobre l'efectivitat clínica i el cost-efectivitat dels audiòfons per a la presbiacúcia i de les ortesis de genoll postreconstrucció del lligament creuat anterior. També s'ha revisat la classificació del catàleg de prestacions ortoprotètiques per a les pròtesis de genoll i de maluc i les pròtesis craniofacials, així com per als implants auditius. També s'ha iniciat l'avaluació d'altres tractaments (cirurgia robòtica, fecundació in vitro i tractament de neuromodulació de les arrels sacres en la incontinència fecal).

D'altra banda, s'ha finalitzat i treballat en les publicacions sobre criteris d'indicació i tractament quirúrgic de la malaltia de Parkinson i epilèpsia per a la reordenació d'aquests procediments d'alta complexitat i/o cost (terciarisme).

S'ha continuat l'activitat d'avaluació de fàrmacs pel **Comitè d'Avaluació de Medicaments d'Ús Hospitalari (CAMUH)** en el marc del Programa d'Avaluació, Seguiment i Finançament dels Tractaments Farmacològics d'Alta Complexitat (PASF-TAC) del CatSalut, en què s'han revisat 10 fàrmacs.

L'avaluació de fàrmacs que du a terme l'AIAQS és potenciada amb la incorporació del **Programa d'Innovació i Suport en l'Àmbit del Medicament (PISAM)** que tindrà per objectiu facilitar la presa de decisions de CatSalut en matèria de prestació farmacèutica, proporcionant i dissenyant nous elements de suport adreçats a millorar les decisions en matèria de finançament, compra de serveis i avaluació de resultats (econòmics, clínics i de qualitat de vida) lligats a la terapèutica farmacològica. El PISAM també preveu la incorporació progressiva de noves activitats addicionals vinculades amb el disseny d'eines de suport a la presa de decisions basades en les

noves tecnologies, l'estandardització d'indicadors assistencials i el desenvolupament de sistemes d'informació sanitària específics per a l'àrea de farmàcia.

Pel que fa a la **col·laboració internacional en projectes d'avaluació** s'ha de destacar l'elaboració del Pla d'avaluació del **projecte epSOS** per valorar el funcionament i l'impacte en la qualitat de l'atenció de la prescripció i resum de la història clínica en pacients estrangers. Aquest pla s'implantarà en els 60 pilots que incorporin tant la prescripció com el resum de la història clínica electrònica en 27 països europeus. També s'ha finalitzat el protocol d'estudi per avaluar l'eficàcia, l'estudi de cost-efectivitat i l'impacte de l'assistència a domicili mitjançant telemonitoratge de pacients amb malaltia obstructiva crònica. D'altra banda, s'ha continuat la col·laboració amb el **projecte EuroBioimaging** en què es participa en l'elaboració del Pla de negoci i valoració de l'impacte del projecte i en l'elaboració de la llista de tecnologies emergents en diagnòstic per la imatge.

Finalment s'ha iniciat una nova línia d'activitat relacionada amb la promoció de la desinversió de les tecnologies sanitàries, bé per la seva obsolescència o per la manca d'evidència sobre la seva eficàcia, efectivitat, eficiència o una relació risc-benefici desfavorable.

Avaluació de la qualitat assistencial

Pel que fa a l'**avaluació de l'efectivitat clínica** s'ha seguit treballant en el Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat), impulsat juntament amb la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia i el CatSalut. En aquest projecte es realitza un seguiment prospectiu dels pacients intervinguts i de les pròtesis de maluc i genoll implantades així com de les seves característiques per tal d'analitzar les que funcionen amb millor rendiment.

Durant aquesta anualitat s'ha procedit a l'anàlisi de dades i descripció dels resultats per a l'elaboració del segon informe (2005-2010) i s'ha dissenyat un nou format d'informatiu del RACat personalitzat per cada centre i amb *benchmarking* amb els altres centres participants, així com s'han realitzat diverses activitats de difusió dels resultats a les regions sanitàries i als fòrums científics.

En **recerca avaluativa** en l'àmbit de les artroplasties cal destacar-ne la preparació d'un projecte finançat per l'Instituto de Salud Carlos III sobre *Evaluación de Servicios de Salud en Artroplastias de Rodilla y Cadera* (FIS PI11/00166) amb l'objectiu de desenvolupar instruments de *benchmarking* per a la comparació de resultats i avaluació de l'acompliment i qualitat assistencial en les artroplasties de maluc i genoll.

Durant el 2011 s'ha iniciat un nou *Atlas de Variaciones en la Práctica Médica en hospitalizaciones por patología cerebrovascular aguda* liderat per l'AIAQS dins del Grup de Variacions de la Pràctica Mèdica en el Sistema Nacional de Salut. Aquest té per objectiu descriure i cartografiar la variabilitat espacial en les taxes estandarditzades per edat i sexe de la patologia cerebrovascular aguda en les àrees

sanitàries del Sistema Nacional de Salut, i analitzar l'impacte de determinats factors de l'oferta de recursos sanitaris i de les característiques socioeconòmiques dels territoris sobre aquesta variabilitat.

Pel que fa a **mesures de qualitat assistencial** s'ha de destacar la implementació dels indicadors per a l'avaluació de la qualitat assistencial d'un nou model assistencial en càncer colorectal: la clínica d'alt risc. S'han calculat una vintena d'indicadors en els àmbits d'estructura, procés i resultats i per diferents dimensions de la qualitat assistencial per avaluar la clínica d'alt risc en aquest tipus de càncer a l'Hospital Clínic de Barcelona.

Durant el 2011 també s'han anat publicant més resultats del projecte sobre **ingressos i reingressos hospitalaris no programats a Catalunya**, primerament per encàrrec del Pla d'innovació d'atenció primària i salut comunitària del CatSalut, i després aportant informació en el marc del Programa de prevenció i atenció a la cronicitat (PPAC) del Departament de Salut.

Quant a la línia de treball sobre **priorització de la llista d'espera**, per nou encàrrec del CatSalut i seguint amb la tasca elaborada històricament des de l'AIAQS, s'ha desenvolupat un sistema de priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva de caràcter universal, però que inclou les especificitats necessàries per a 44 procediments/patologies més freqüents en llista d'espera. Aquest treball va ser precedit per un estudi anterior sobre l'impacte en la pràctica dels sistemes de priorització específics prèviament desenvolupats per l'AIAQS: artroplasties de genoll i maluc, i cirurgia de cataracta.

S'ha treballat també en la continuïtat d'anàlisi i publicació de dades sobre la validació del model FRAX de predicció de fractura per fragilitat de maluc i fractura major osteoporòtica. En aquest projecte es col·labora de forma històrica amb CETIR Centre Mèdic de Barcelona i enguany s'han iniciat noves col·laboracions amb l'Hospital de Vic i el Parc de Salut Mar, incorporant noves anàlisis relacionades amb el cost-efectivitat de la prevenció farmacològica primària de la fractura de maluc.

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 i en el projecte europeu DAYSAFE sobre cirurgia major ambulatoria.

Quant al **desenvolupament i elaboració de guies de pràctica clínica** el grup de treball de l'AIAQS segueix actiu en les seves funcions de liderar i coordinar aquestes activitats. Durant l'any 2011, en el marc del conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'AIAQS, s'ha publicat la guia sobre trastorn límit de la personalitat; i dins del Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut del Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat, la guia sobre l'atenció integral a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències. Així mateix, en el marc d'aquest últim conveni s'ha iniciat l'actualització i l'adaptació de la guia d'atenció al part normal del Sistema

Nacional de Salut. També s'ha treballat en l'elaboració d'una guia de bona pràctica clínica sobre la teràpia electroconvulsiva.

D'altra banda, bona part de l'activitat en guies de pràctica clínica s'ha centrat en l'elaboració d'una guia sobre l'atenció a les persones amb esclerosi múltiple 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).

A més a més s'ha fet la revisió de la qualitat de diverses guies de pràctica clínica elaborades per grups externs.

Finalment cal destacar que al final de 2011 i en el marc del nou Pla de salut (2011-2015) l'AIAQS ha rebut l'encàrrec d'avaluar els nous models organitzatius o experiències d'atenció a la cronicitat a Catalunya mitjançant el desenvolupament d'indicadors.

En el marc del **Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut** l'AIAQS ha seguit coordinant i desenvolupant els projectes inclosos en el conveni amb l'Institut de Salut Carlos III del Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat de 2011. Els nous projectes en què s'ha començat a treballar són els següents:

- L'estimulació d'arrels sacres per al tractament de la incontinència fecal: revisió de l'eficàcia, anàlisi de cost-efectivitat i proposta d'introducció de la tecnologia.
- Ús racional i simplificació (desinversió) de les tecnologies diagnòstiques: aplicació al diagnòstic d'espatlla dolorosa, dolor còlic abdominal i cervicàlgia.
- Avaluació econòmica de l'ús de fàrmacs biològics en pacients amb malalties reumàtiques (artritis reumatoide, espondilitis anquilosant i artritis psoriàsica), amb perspectiva social i incloent-hi efectivitat en l'impacte laboral i en la cirurgia ortopèdica.
- Revisió de les indicacions d'oxigenoteràpia i ventilació mecànica a domicili, tractament ventilatori de l'apnea del son i aerosolteràpia, recollides en l'Ordre de 3 de març de 1999.
- Anàlisi de l'efectivitat de la cirurgia robòtica a partir d'un protocol de seguiment de la cirurgia.

Així mateix, dins del **Programa d'elaboració de guies de pràctica clínica basades en l'evidència** per a la presa de decisions clíniques en el Sistema Nacional de Salut, s'està treballant en els projectes:

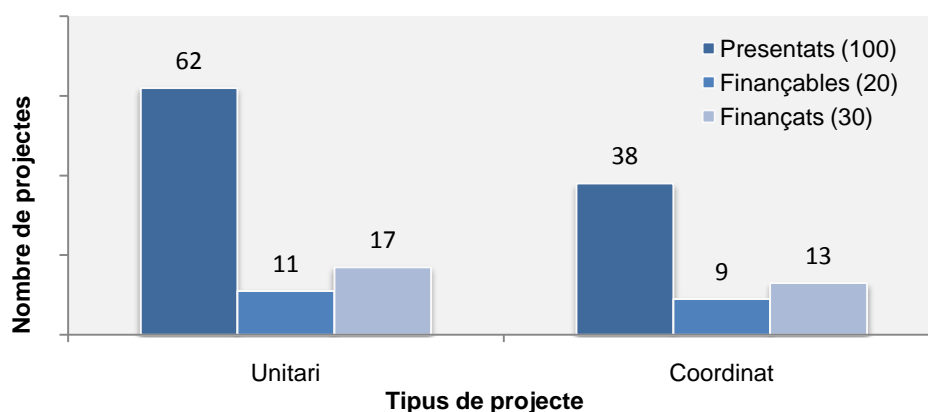
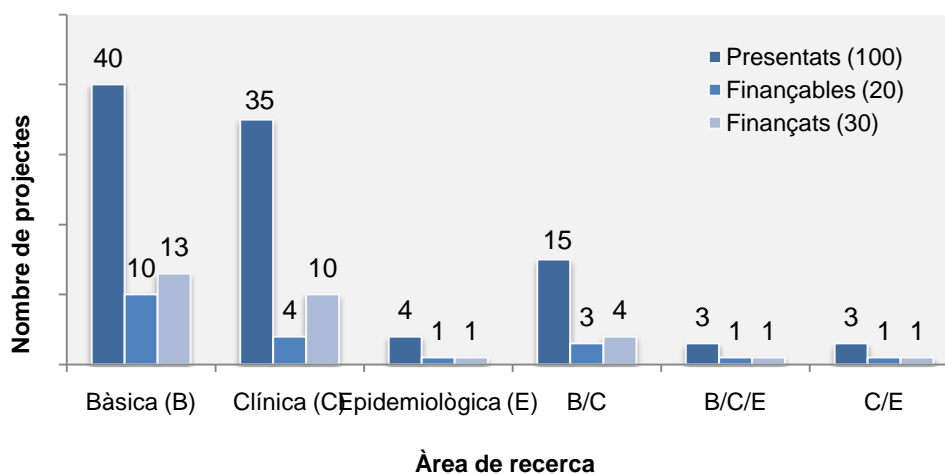
- Actualització de la guia de pràctica clínica sobre osteoporosi i prevenció de fractures per fragilitat.
- Elaboració d'una guia de pràctica clínica per al maneig de l'encefalopatia l'encefalopatia hipòxica isquèmica perinatal.

Durant el decurs de 2011, també s'han dut a terme funcions d'assessoria. Així mateix, s'han revisat els informes estàndard i els dictàmens de medicaments nous per a la seva utilització a l'àmbit de l'atenció primària realitzats per l'Institut Català de la Salut (ICS).

Recerca en ciències de la salut

Gestió de convocatòries

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 lesions medul·lars i cerebrals adquirides** va servir per atorgar finançament a 30 projectes de recerca, seleccionats entre una mostra de 100 projectes presentats. També s'hi van avaluar 67 memòries científiques pertanyents a convocatòries d'altres anys.



Paral·lelament s'ha fet l'avaluació de les memòries intermèdies de les edicions 2006, 2007, 2008, 2009 i 2010 de La Marató de TV3.

Pel que va a les **convocatòries de recerca clínica i en serveis sanitaris** es va realitzar l'avaluació intermèdia i final dels projectes de recerca de les edicions 2006 i 2008.

CREACIÓ I GESTIÓ DE BASES DE DADES

El **Projecte SIRECS** (abans anomenat SIRBIOS) ha iniciat plenament la seva activitat. S'ha treballat amb 19 centres i instituts de recerca en ciències de la salut. L'objectiu del projecte és posar en marxa un sistema d'informació dels *inputs* i *outputs* de la recerca biomèdica a Catalunya.

EL PROJECTE ISOR

El 2011 ha estat l'any de la consolidació internacional del projecte ISOR. Els resultats de l'avaluació de la convocatòria varen ser presentats a Montreal en una trobada de destacats experts sobre aquest tema amb presència sobretot nord-americana i britànica. A més a més, durant l'any s'han realitzat nombroses visites institucionals d'alt nivell per presentar el projecte a destacats actors, en una ocasió acompanyats pel president de Rand-Europe, el Sr. Jonathan Grant. Finalment, en recerca avaliativa el 2011 ha estat l'any en què s'ha passat de l'avaluació *bottom-up* (projectes o convocatòries) a l'avaluació *top-down*, iniciant l'estudi de l'impacte de la recerca en trastorns mentals realitzada a l'Estat espanyol.

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

En el marc estratègic de l'AIAQS, l'**Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (OSSC)** 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'OSSC desenvolupa diferents productes entre els quals es poden destacar l'**Informe de Salut** i la **Central de Resultats**. Durant l'any 2011 s'ha presentat el segon informe de la Central de Resultats mentre que es treballava en l'elaboració del tercer.

L'OSSC també realitza productes monogràfics, com el seguiment de les mesures del Pla de xoc del Departament de salut i d'altres anàlisis en resposta a encàrrecs específics.

A més a més, l'OSSC s'ha configurat com el marc en què observatoris de temàtiques específiques han d'incloure els seus productes i serveis.

De manera coherent amb el fet de ser una porta d'entrada per a la ciutadania a la informació sanitària, per al 2012, es posarà en marxa el portal web **Canal Observatori** dins del Canal Salut. Des del Canal Observatori es podrà accedir a tots els productes d'informació i dades produïdes al Departament de Salut, als centres del Sistema Integral d'Informació Sanitària de Catalunya (SISCAT), i a d'altres entorns sanitaris.

D'acord amb aquests objectius, l'OSSC ha definit un Pla d'actuacions per al 2012 alineat amb el Pla de salut de Catalunya 2011-2015. Hi destaquen la potenciació de la Central de Resultats com a eina d'avaluació dels diferents agents que integren el sistema i el seguiment de l'Informe de Salut de Catalunya i el desplegament i la consolidació de l'**Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGSC)** que tindrà l'objectiu de 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,

INFORME D'ACTIVITAT TÈCNICA I CIENTÍFICA

Informes, consultes tècniques, guies de pràctiques clíniques i altres documents AIAQS (n=35)

Informes AIAQS (n=6)

- Impacte del sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a artroplasties de genoll i maluc i cirurgia de cataracta
- Implementació d'indicadors per avaluar la clínica d'alt risc de càncer colorectal
- Ortesi de genoll postreconstrucció del lligament creuat anterior
- Priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva de raquis o fusió vertebral
- Qualitat de vida en pacients operats d'artroplàstia total de genoll i maluc a Catalunya
- Reingressos hospitalaris no programats a Catalunya

Informes per al Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut del Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat. Ministeri de Ciència i Innovació (n=9)

- Avaluació dels implants coclears bilaterals en nens. Criteris d'indicació dels implants coclears en nens i adults
- Desenvolupament d'un conjunt bàsic d'indicadors de qualitat de l'atenció del pacient amb ictus a partir del consens d'experts
- Eficiència en la utilització dels blocs quirúrgics. Definició d'indicadors
- Fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica: recomanacions sobre el diagnòstic i tractament
- L'impacte de projectes d'investigació clínica i en serveis sanitaris en la presa de decisions. Un estudi qualitatiu de casos.
- Malaltia de Parkinson i epilèpsia: criteris d'indicació i tractament quirúrgic
- Sistemes de monitoratge continu de glucosa en temps real
- Tractament de substitució enzimàtica en pacients amb mucopolisacariidosi I, II i VI
- Validació del model predictiu de fractura osteoporòtica FRAX

Consultes tècniques AIAQS (n=6)

- Corifol-litropina alfa (Elonva®) per a l'estimulació ovàrica controlada en tècniques de reproducció humana assistida
- Dabigatran etexilat en la profilaxi de l'accident vascular cerebral i de l'embolisme sistèmic en fibril·lació auricular no valvular
- Dolor d'espatlla: utilització apropiada de les proves de diagnòstic per la imatge
- Interrupció farmacològica voluntària de l'embaràs
- Revisió de l'eficàcia dels diferents tractaments farmacològics del dolor neuropàtic (2a edició)
- Tomografia per emissió de positrons: proposta de prioritització de les indicacions

Consultes tècniques sobre fàrmacs del Comitè d'Avaluació de Medicaments d'Utilització Hospitalària (CAMUH) (n=10)

- Alglucosidasa alfa (Myozyme®) per al tractament de pacients amb formes tardanes de la malaltia de Pompe
- ChondroCelect® en pacients amb lesions del cartílag del genoll
- Everolimús (Afinitor®) per al tractament del carcinoma de cèl·lules renals
- Lapatinib (Tyverb®) per al tractament del càncer de mama metastàtic
- Miglustat (Zavesca®) per a pacients amb malaltia de Gaucher tipus I
- Ofatumumab (Arzerra®) per al tractament de la leucèmia limfàtica crònica refractària a fludarabina i alemtuzumab
- Pazopanib (Votrient®) per al tractament de pacients amb carcinoma de cèl·lules renals avançat
- Tolvaptan (Samsca®) per al tractament de la hiponatrèmia secundària a la síndrome de secreció inadequada d'hormona antidiürètica.
- Trabectedina (Yondelis®) per al tractament del càncer d'ovari
- Tractament de substitució enzimàtica per a pacients amb malaltia de Gaucher tipus I

Guies de pràctica clínica (n=2)

- Guia de pràctica clínica sobre l'atenció integral a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències
- Guia de pràctica clínica sobre trastorn límit de la personalitat

Altres documents (n=4)

- Avaluació de l'efectivitat clínica i el cost-efectivitat dels audiòfons de conducció aèria digitals en comparació als audiòfons analògics en la presbiacúsia [document d'ús intern]
- Catalunya i les TIC en l'àmbit de la salut: estem en xarxa
- Memòria anual AIAQS 2010
- Tractament amb anticòs antiGD2 juntament amb citocines e isotretinoïna per a pacients pediàtrics amb elevat risc de neuroblastoma [document d'ús intern]

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

Articles d'àmbit català (n=5)

- Guillamón I, Espallargues M, García-Ibáñez J. Detecció precoç, diagnòstic i tractament del trastorn de l'espectre autista. *Annals de Medicina*. 2011;94(2):70-7.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- López-Aguilà S, Rajmil L. Model predictiu de reingressos hospitalaris no programats. *Annals de Medicina*. 2011;94(1):18-22.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Moharra M, Almazán C, Rubies C, Gallego C. Les TIC i el projecte epSOS: disseny d'un marc d'avaluació. *Annals de Medicina*. 2011;94(3):119-23.
Revista sense factor d'impacte (2011).

- Serra-Sutton V, Martínez O, Allepuz A, Espallargues M, Nardi J, Pallisó F, et al. Registre d'artroplasties de Catalunya. Resultats de maluc i genoll 2005-2008. Rev Cir Ortop Traumatol. 2011;1:58-74.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Serra-Sutton V, Solans M, Espallargues M. Com mesurar l'eficiència dels blocs quirúrgics en els hospitals catalans? Annals de Medicina. 2011;94(4):160-5.
Revista sense factor d'impacte (2011).

Articles d'àmbit castellà (n=17)

- Borrell B, Bartoll X, García-Altés A, Pasarín MI, Piñeiro M, Villalbí JR, por el equipo del Informe de Salud de Barcelona 2008. Veinticinco años de informes de salud en Barcelona: una apuesta por la transparencia y un instrumento para la acción. Rev Esp Salud Pública. 2011;85(5):449-58.
PMID: 22212832
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Catalá-López F, García-Altés A, Álvarez-Martín E, Gènova-Maleras R, Morant-Ginestar C. Evaluación económica sobre enfermedades neurológicas y mentales en España: revisión sistemática y análisis comparativo. Rev Neurol. 2011;52(2):65-71.
PMID: 21271545
Factor d'impacte (2011): 0.652
Q4 (4rt quartil) en la categoria: CLINICAL NEUROLOGY.
- Catalá-López F, García-Altés A, Álvarez-Martín E, Gènova-Maleras R, Morant-Ginestar C. Evaluación económica de intervenciones en enfermedades infecciosas en España: revisión sistemática y análisis comparativo. Rev Esp Quimioter. 2011;24(3):143-50.
PMID: 21947097
Factor d'impacte (2011): 0.810
Q4 (4rt quartil) en la categoria: MICROBIOLOGY, PHARMACOLOGY & PHARMACY
- Del Río LM, Tebé C, Johansson H, Di Gregorio S, Estrada MD, Espallargues M. Evaluación del riesgo absoluto de fractura mediante herramienta FRAX en una cohorte española. Rev Osteoporos Metab Miner. 2011;3(2):85-94.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Espallargues M, Pons JMV, Almazán C, Solà-Morales O. La evaluación de tecnologías sanitarias en intervenciones de salud pública: ¿más vale prevenir que curar? Gac Sanit. 2011;25(Supl. 1):40-8.
PMID: 22055550
Factor d'impacte (2011): 1.326
Q3 (3r quartil) en la categoria: PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH.
- Fernández de Sanmamed MJ, Rajmil L. Mujer y alma de primaria [editorial]. AMF Actualización en Medicina de Familia. 2011;7(7):364-5.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Garin O, Galante M, García-Altés A, Sicuri E, Cots F, Nebot M, et al. Utilización de servicios y costes de los pacientes con gripe (H1N1) 2009 en España: antecedentes y protocolo de investigación. Rev Esp Salud Publica. 2011;85(1):19-31.
PMID: 21750839
Revista sense factor d'impacte (2011).

- García-Altés A, Navas E, Soriano MJ. Economic evaluation of public health interventions. *Gac Sanit.* 2011;25(Suppl 1):25-31.
PMID: 22055548
Factor d'impacte (2011): 1.326
Q3 (3er quartil) en la categoría PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH.
- Gérvas J, Pérez M, Rajmil L, Fernández de Sanmamed MJ. In memoriam Barbara Starfield. *Gac Sanit.* 2011;25(5):443.
Factor d'impacte (2011): 1.326
Q3 (3er quartil) en la categoría "PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH".
- Ivano Scandurra R, García-Altés A, Nebot M. Impacto social del consumo abusivo de alcohol en el estado español. Consumo, coste y políticas. *Rev Esp Salud Publica.* 2011;85(2):141-7.
PMID: 21826377
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Nebot M, López MJ, Ariza C, Villalbí JR, García-Altés A. Evaluación de la efectividad en salud pública: fundamentos conceptuales y metodológicos. *Gac Sanit.* 2011;25(Supl 1):3-8.
PMID: 22055545
Factor d'impacte (2011): 1.326
Q3 (3r quartil) en la categoría: PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH.
- Pueyo MJ, Baranda L, Valderas J, Starfield B, Rajmil L. Papel del pediatra de atención primaria y coordinación con atención especializada. *An Pediatr (Barc).* 2011;75(4):247-52.
PMID: 21835707
Factor d'impacte (2011): 0.770.
Q4 (4rt quartil) en la categoría: PEDIATRICS.
- Rajmil L, López-Aguilà S, Mompert-Penina A. Calidad de vida relacionada con la salud y factores asociados al sobrepeso y la obesidad en la población infantil de Cataluña. *Med Clin (Barc).* 2011;137 Suppl 2:37-41.
PMID: 22310362
Factor d'impacte (2011): 1.385.
Q2 (2n quartil) en la categoría: MEDICINE, GENERAL & INTERNAL.
- Rajmil L. Enseñanzas de Barbara Starfield [editorial]. *An Pediatr (Barc).* 2011;75(4):229-231.
PMID: 21831736
Factor d'impacte (2011): 0.770.
Q4 (4rt quartil) en la categoría: PEDIATRICS.
- Salas T, Rubies C, Gallego C, Muñoz P, Burgos F, Escarrabill J. Requerimientos técnicos de los espirómetros en la estrategia para garantizar el acceso a una espirometría de calidad. *Archiv Bronconeumol.* 2011;47:466-9.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Salvat-Plana M, Abilleira S, Jiménez C, Marta J, Gallofré M. Priorización de indicadores de calidad de la atención al paciente con ictus a partir de un método de consenso. *Rev Calid Asist.* 2011;26(3):173-83.
Revista sense factor d'impacte (2011).
- Scandurra RI, García-Altés A, Nebot M. Impacto social del consumo abusivo de alcohol en el estado español. Consumo, coste y políticas. *Rev Esp Salud Pública.* 2011;85(2):149-57.
Revista sense factor d'impacte (2011).

- Tebé C, del Río LM, Casas L, Estrada MD, Kotzeva A, Di Gregorio S, Espallargues M. Factores de riesgo de fracturas por fragilidad en una cohorte de mujeres españolas. *Gac Sanit.* 2011;25(6):507-12.
PMID: 21955641
Factor d'impacte (2011): 1.326
Q3 (3r quartil) en la categoria: PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH.

Articles d'àmbit internacional (n=21)

- Abilleira S, Lucente G, Ribera A, Permanyer-Miralda G, Gallofré M. Patient-related features associated with a delay in seeking care after stroke. *Eur J Neurol.* 2011;18(6):850-6.
PMID: 21143338
Factor d'impacte (2011): 3.692
Q1 (1er quartil) en la categoria "CLINICAL NEUROLOGY"
Q2 (2n quartil) en la categoria "NEUROSCIENCES"
- Abilleira S, Dávalos A, Chamorro A, Álvarez-Sabín J, Ribera A, Gallofré M, et al. Outcomes of intravenous thrombolysis after dissemination of the stroke code and designation of new referral hospitals in Catalonia. The Catalan Stroke and Thrombolysis (Cat-SCT) Monitored Study. *Stroke.* 2011;42(7):2001-6.
PMID: 21566237
Factor d'impacte (2011): 5.729
Q1 (1er quartil) en la categoria "CLINICAL NEUROLOGY"
Q1 (1er quartil) en la categoria "PERIPHERAL VASCULAR DISEASE"
- Allepuz A, Quintana JM, Espallargues M, Escobar A, Moharra M, Arostegui I. Relationship between total hip replacement appropriateness and surgical priority instruments. *J Eval Clin Pract.* 2011;17(1):18-25.
PMID: 20807290
Factor d'impacte (2011): 1.229
Q2 (2n quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
Q3 (3r quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES
Q3 (3r quartil) en la categoria MEDICAL INFORMATICS.
- Alonso-Coello P, García LM, Gimeno JM, Solà I, Qureshi S, Burgers JS; Updating Guidelines Working Group [Estrada MD]. The updating of clinical practice guidelines: insights from an international survey. *Implement Sci.* 2011;6:107.
PMID: 21914177
Factor d'impacte (2011): 3,100.
Q1 (1r quartil) en la categoria "HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES"
- Catalá-López F, García-Altés A, Álvarez-Martín E, Gènova-Maleras R, Morant-Ginestar C, Parada A. Burden of disease and economic evaluation of healthcare interventions: are we investigating what really matters?. *BMC Health Serv Res.* 2011;11:75.
PMID: 21489236
Factor d'impacte (2011): 1,660.
Q2 (2n quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES.
- Catalá-López F, García-Altés A, Álvarez-Martín E, Gènova-Maleras R, Morant-Ginestar C. New drug development [carta al director]. *Lancet.* 2011;377(9769):901-2.
PMID:21397762
Factor d'impacte (2011): 38.278.
Q1 (1r quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL.

- Costa B, Cabré JJ, Sagarra R, Solà-Morales O, Barrio F, Piñol JL, et al. Rationale and design of the PREDICE project: Cost-effectiveness of type 2 diabetes prevention among high-risk Spanish individuals following lifestyle intervention in real-life primary care setting. *BMC Public Health*. 2011;11:623.
PMID: 21831332
Factor d'impacte (2011): 1.997
Q2 (2n quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH.
- Duarte-Salles T, Pasarín MI, Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Rajmil L, Ferrer M, et al. Social inequalities in health among adolescents in a large southern European city. *J Epidemiol Community Health*. 2011;65(2):166-73.
PMID: 19996352
Factor d'impacte (2011): 3.192
Q1 (1r quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH.
- Echevarría-Guanilo ME, Dantas RA, Farina JA, Faber AW, Alonso J, Rajmil L, et al. Reliability and validity of the Brazilian-Portuguese version of the Burns Specific Pain Anxiety Scale (BSPAS). *Int J Nurs Stud*. 2011;48(1):47-55.
PMID: 21195815
Factor d'impacte (2011): 2.178
Q1 (1r quartil) en la categoria NURSING
- Echevarría-Guanilo ME, Dantas RA, Farina JA, Alonso J, Rajmil L, Rossi LA. Reliability and validity of the Impact of Event Scale (IES): Version for Brazilian burn victims. *J Clin Nurs*. 2011;20(11-12):1588-97.
PMID: 21453295
Factor d'impacte (2011): 1.118
Q2 (2n quartil) en la categoria NURSING
- Fontecha CG, Balagué F, Pellisé F, Rajmil L, Aguirre M, Pasarín M. Low back pain in adolescents: is quality of life poorer in those seeking medical attention. *Spine*. 2011;36(17):E1154-61.
PMID: 21343861
Factor d'impacte (2011): 2.078
Q2 (2n quartil) en la categoria ORTHOPEDICS
Q3 (3r quartil) en la categoria CLINICAL NEUROLOGY
- García-Altés A, Puig-Junoy J. What is the social cost of injured people in traffic collisions? An assessment for Catalonia. *J Trauma*. 2011;70(3):744-50.
PMID: 21610368
Factor d'impacte (2011): 2.478
Q1 (1r quartil) en la categoria SURGERY
Q1 (1r quartil) en la categoria EMERGENCY MEDICINE
Q2 (2n quartil) en la categoria CRITICAL CARE MEDICINE
- García-Altés A, Peiró S. A systematic review of cost-effectiveness evidence of endoscopic saphenous vein harvesting: is it efficient? *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2011;41(6):831-6.
PMID: 21411346
Factor d'impacte (2011): 2.991
Q1 (1r quartil) en la categoria SURGERY
Q2 (2n quartil) en la categoria PERIPHERAL VASCULAR DISEASE

- López-Aguilà S, Contel JC, Farré I, Campuzano JL, Rajmil L. Predictive model for emergency hospital admission and 6-month readmission. *Am J Manag Care.* 2011;17(9):e348-57.
 PMID: 21902442
 Factor d'impacte (2011): 2.458
 Q1 (1er quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES
 Q1 (1er quartil) en la categoria MEDICINE, GENERAL & INTERNAL
- Pons JMV, Tebé C, Paladio N, García-Altés A, Danés I, Valls i Soler A. Meta-analysis of passive immunoprophylaxis in paediatric patients at risk of severe RSV infection. *Acta Paediatr.* 2011;100(3):324-9.
 PMID: 20950412
 Factor d'impacte (2011): 2.073
 Q2 (2n quartil) en la categoria PEDIATRICS.
- Rajan A, Gutiérrez-Ibarluzea I, Moharra M. Addressing issues in health technology assessment promotion: motives, enablers, and barriers. *Int J Technol Assess Health Care.* 2011;27(1):55-63.
 PMID: 21262086
 Factor d'impacte (2011): 1.365
 Q3 (3r quartil) en la categoria HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES
 Q3 (3r quartil) en la categoria MEDICAL INFORMATICS
 Q3 (3r quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH
- Rajmil L, Abad S, Sardon O, Morera G, Pérez-Yarza EG, Moreno A, et al. Reliability and validity of the Spanish version of the TAPQOL: a health-related quality of life (HRQOL) instrument for 1- to 5-year-old children. *Int J Nurs Stud.* 2011;48(5):549-56.
 PMID: 20951379
 Factor d'impacte (2011): 2.178
 Q1 (1r quartil) en la categoria NURSING.
- Villalonga-Olives E, Forero CG, Erhart M, Palacio-Vieira JA, Valderas JM, Herdman M, Ferrer M, Rajmil L, et al. Relationship between life events and psychosomatic complaints during adolescence/youth: a structural equation model approach. *J Adolesc Health.* 2011;49(2):199-205.
 PMID: 21783054
 Factor d'impacte (2011): 3.334
 Q1 (1r quartil) en la categoria PEDIATRICS
 Q1 (1r quartil) en la categoria PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH

Articles publicats en revistes científiques i tècniques (n=41)	
Publicats en revistes internacionals	18
Revistes amb factor d'impacte	28
Rang del factor d'impacte	0,652–38,278
Mitjana del factor d'impacte	3,291
Mediana del factor d'impacte	1,8285
Suma total del factor d'impacte	92,145
Distribució dels articles segons el quartil corresponent a l'especialitat del factor d'impacte a què pertany la revista	Quartil 1 = 11 (39,3%) Quartil 2 = 7 (25,0%) Quartil 3 = 6 (21,4%) Quartil 4 = 4 (14,3%)

Monografies i llibres (n=2)

- Serra-Sutton V, Espallargues M. Futuro de la cirugia ortopédica: demanda por la sociedad. A: Basora M, Colomina MJ. Anestesia en cirugia ortopédica y traumatología. Madrid: Editorial Panamericana; 2011.
- Dedeu T, Cornet J, Manyach J, Guanyabens J, Canela J. Catalonia Region. In: Health technology in a regional environment. Community of Regions for Assisted Living (CORAL). Available from: www.issuu.com/coraleurope

Comunicacions orals i pòsters (n=25)

Àmbit	n
Català	4
Estatat	16
Internacional	5

XV Reunió de la Societat Catalana de Neurologia i XXV Curs d'Actualització en Neurologia. Vic; març de 2011

- Bullich I, Aguilar M, Caja C, Reñé R, Ferrando C, Estrada MD, Gómez-Batiste X, Fontecha B, Formiga F. Criteris i instruments que defineixen la situació de demència avançada i terminal (SDAT) i el seu valor pronòstic. Guia de Pràctica Clínica sobre l'Atenció Integral a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències [pòster].
- Rodó M, Aguilar M, Caja C, Ferrando C, Bullich I, Estrada MD. El maltractament en les persones amb demència. L'aportació de la guia de pràctica clínica sobre l'atenció integral a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències [pòster].

20th European Stroke Conference (ESC). Hamburg (Alemània); maig de 2011

- Abilleira S, Ribera A, Permanyer-Miralda G, Tresserras R, Gallofré M. Why measuring quality of stroke care is relevant. Association between lack of compliance with process indicators and mortality risk [pòster]. *Cerebrovasc Dis.* 2011;31(Supp 2):1-322.
- Wiedmann S, Nowe T, Rudd A, Thijs V, Dennis M, Abilleira S, Wolfe CDA, Norrving B, Heuschmann PU. Variations in performance measures of acute stroke care in six European Stroke Audits: the European Implementation Score (EIS) collaboration [comunicació oral].

XXIV Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (SCCOT). Granollers; maig de 2011

- García-Altés A, Serra-Sutton V, Tebé C, Martínez O, Espallargues M, Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). El Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat): funcionament i resultats 2005-2010 [comunicació oral].
- Serra-Sutton V, Martínez O, Allepuz A, Espallargues M, Coll M, Pallisó F, Riba J, Chornet X, Leal J, Ramón J, Castellet E, Cáceres E, Suso S, Oller R, Aramburo F, Aulleda J, Nardi J. Registre d'artroplasties de Catalunya. Implementació formularis quirúrgics [comunicació oral].

XXXI Jornadas de Economía de la Salud (AES) sobre sostenibilidad y bienestar: reflexiones sobre el futuro de las políticas sanitarias. Palma de Mallorca; maig de 2011

- García-Altés A, Pérez K, Novoa A, Suelves JM, Bernabeu M, Vidal J, Arrufat V, Santamariña-Rubio E, Ferrando J, Cogollos M, Martín-Cantera C, González Luque JC, Grupo de trabajo de la SEE sobre la medida del impacto en salud de las lesiones por

traumatismos. Lesiones medulares y traumatismos craneoencefálicos: evaluación de su coste social [comunicació oral].

- García-Altés A, Pinilla J. Estimación de una función mixta de producción-demanda de salud a corto plazo. Una aproximación a la medida de los determinantes de la salud transitoria [comunicació oral].
- García-Altés A, Serra-Sutton V, Tebé C, Martínez O, Espallargues M, Registre d'Artroplàsties de Catalunya (RACat). Utilidades de un registro en la planificación de servicios sanitarios: el ejemplo del Registro de artroplastias de Cataluña [comunicació oral].

Jornades internacionals francocatalanes R+D+I en TIC i Salut. Girona; maig de 2011

- Moharra M, Almazán C. EpSOS evaluation plan [pòster]
- Moharra M. El pla d'avaluació del projecte EPSOS [comunicació oral]

XXIX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. XIV Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública. Madrid, octubre 2011

- Catalá-López F, García-Altés A, Gènova R, Sanfèlix G, Álvarez E, Morant C, Peiró S. Prioridades en la evaluación económica de intervenciones sanitarias y fondos públicos de investigación [pòster].
- García-Altés A, Suelves JM, Barberia E. Evaluación de 10 años de políticas de seguridad vial en Cataluña: impacto económico [comunicació oral].
- Barba G, Argenter M, Elvira D. Dos años de experiencia de la Central de Resultados en Cataluña [pòster].
- Garin O, Galante M, Sicuri E, Cots F, García-Altés A, Nebot M, Ferrer M, Domínguez A, Alonso J. Utilización de servicios sanitarios y análisis de costes de la gripe A(H1N1) 2009 en España [comunicació oral].
- Hollmann M, Garin O, Galante M, Cunillera O, Ferrer M, Sicuri E, García-Altés A, Nebot M, Domínguez A, Alonso J. Impacto de la gripe A(H1N1/2009) en la calidad de vida relacionada con la salud [pòster].
- 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, Martín-Cantera C, Olabarria M, Seguí-Gómez M, Suelves JM, Zori P. Evolución de la incidencia hospitalaria de traumatismo craneoencefálico en España, 2000-2009 [comunicació oral].
- Rajmil L. Concordancia entre padres e hijos en la salud percibida y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en un estudio longitudinal de población general infantil y de adolescentes [pòster].
- Serra-Sutton V, Allepuz A, Martínez O, Espallargues M. Calidad de vida en pacientes con artroplastia de rodilla y cadera en Cataluña. Estudio antes-después.
- Serra-Sutton V, Barrantes C, Espallargues M. Implementación de indicadores para evaluar un programa de prevención de cáncer colorrectal.
- Tebé C, Comas M, Adam P, Espallargues. Evaluación de la aplicación de un sistema de priorización para artroplastias de rodilla y cadera.

LXIII Reunión anual Sociedad Española Neurología. Barcelona, noviembre de 2011

- Abilleira S, Ribera A, Permanyer-Miralda G, Tresserras R, Gallofré M. La calidad de la atención hospitalaria del paciente con ictus agudo se asocia negativamente con la mortalidad precoz y a largo plazo. [comunicació oral].

- Tebé C, Abilleira S, Martínez N, Salas T, Espallargues M, Bernal E, por el Grupo Atlas VPM. Atlas de variaciones en hospitalizaciones por ictus isquémico en el Sistema Nacional de Salud 2005-2009. [comunicació oral].

XV Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados. Madrid, novembre 2011

- Salvat M, Suñer R, Abilleira S, Hernández L, Lloys A, Balletbò M, Monteis R, Gallofré M. Análisis y evolución de los cuidados de enfermería en el ictus agudo en los hospitales catalanes.

14th International Society for Pharmacoeconomics & Outcomes Research (ISPOR) Meeting. Madrid, novembre 2011

- Paladio Duran N, Solà Morales O, Sunyer Carreras-Candi B, Almazán Sáez C, Elvira D. Centralized drug assessment in Catalonia: where we have gone so far? [pòster].

Ponències, presentacions i taules rodones

Àmbit	n
Català	20
Estatat	12
Internacional	11

- Guanyabens J. ICT & eHealth developments in Catalonia [presentació]. ECAB 2nd Partners' Meeting Universitat de Barcelona. Organitzat per ECAB (Evaluating Care Across Borders)-European Union Cross Border Care Collaboration. Barcelona, 17 de gener de 2011.
- Guanyabens J. Història Clínica Compartida de Catalunya: intimitat i confidencialitat [taula rodona]. IV Seminari Internacional sobre la Declaració Universal sobre Bioètica i Drets Humans de la UNESCO. Intimitat i confidencialitat: protecció de dades de salut. Organitza Càtedra UNESCO de Bioètica de la Universitat de Barcelona i Autoritat Catalana de Protecció de Dades. Barcelona, 21 de gener de 2011.
- Guanyabens J. ICT Projects in Catalonia [presentació]. ICT & eHealth developments in Catalonia. Ginebra (Suïssa), 25 de gener de 2011.
- Abilleira S. Stroke incidence and early case fatality [ponència dins d'una taula rodona]. A: Stroke Lombardia 2011: 1º Congresso Internazionale. Milà (Itàlia); febrer de 2011.
- Guanyabens J. Les TIC al servei de la salut: innovació i personalització [taula rodona]. IX Jornada Estratègica d'Hospital Plató-Innovació i Idees. Organitza. Hospital Plató. Barcelona, 18 de febrer de 2011.
- Guanyabens J. Estrategias e impacto de la implantación extendida de aplicaciones TIC para la Salud [taula rodona]. 2011 Infors@Iud-XIV Congreso Nacional de Informática de la Salud. Organitzat per la Sociedad Española de Informática de la Salud. Madrid, 24 de febrer de 2011.
- Guanyabens J. El potencial de les tecnologies de la informació en la pràctica assistencial [taula rodona]. VII Jornada de Salut Hospital General de Granollers. Organitza Hospital General de Granollers. Granollers, 25 de febrer de 2011.
- Guanyabens J. Reptes del sistema sanitari i ús de les noves tecnologies. Carpeta Personal de Salut [presentació]. Curs ESADE en direcció de serveis integrats de salut (DSIS). Organitza ESADE. Barcelona, 8 de març de 2011.
- Guanyabens J. Gestión de los derechos ARCO en la Historia Clínica Compartida de Catalunya [taula rodona]. VIII Foro de Protección de Datos SEIS. Organitza Sociedad

Española de Informática de la Salud i Navarra de Gestión para la Administración S.A. Pamplona, 16 de març de 2011.

- Guanyabens J. La Carpeta personal de salud [presentació]. Cátedra Universidad Autónoma de Madrid-Telefónica-I Jornada Premios Innovación. Organitza Universidad Autónoma de Madrid i Telefónica. Barcelona, 22 de març de 2011.
- Almazán C. How to approach the evaluation of ICT applications: SITIC strategic plan in Catalonia [presentació dins del workshop "Workshop HTA of integrated home care"]. A: The 11th International Conference on Integrated Care. Odense (Dinamarca); abril de 2011.
- Serra V. The Catalan Registry. State of the art and future research projects in the Spanish context [presentació]. A: Workshop "Progetto Registro Nazionale Degli Impianti di Protesi Ortopediche. Roma (Itàlia); abril de 2011.
- Guanyabens J. Les TIC al servei de la salut: de l'e-salut a la personalització [presentació]. Jornada al Consorci Sanitari de l'Alt Penedès. Organitza Consorci Sanitari de l'Alt Penedès. Vilafranca del Penedès, 6 d'abril de 2011.
- Guanyabens J. ICT Projects in Catalonia [presentació]. Political and societal issues and opportunities of e-Health in Catalonia. Lausanne (Suïssa), 12 d'abril de 2011.
- Guanyabens J. Health Personal Folder in Catalonia [taula rodona]. 7th Annual World Health Care Congress Brussels (Bèlgica). Organitza: The World Health Care Congress, 14 d'abril de 2011.
- Guanyabens J. TIC e innovación en el ámbito hospitalario [taula rodona]. 17 Congreso Nacional de Hospitales IFEMA. Organiza Sociedad Española de Directivos de la Salud-Asociación Nacional de Directivos de Enfermería. Madrid; 28 d'abril de 2011.
- Estrada MD. Fibromialgia y síndrome de fatiga crónica: recomendaciones sobre el diagnóstico y tratamiento [ponència]. A: IX Jornada de Avances en el Síndrome de Fatiga Crónica. Barcelona; maig de 2011.
- Paladio N. A proposal for non-clinical dimension in drug assessment [presentació]. A: II Simposi de l'impacte social del dolor, organitzat pel Parlament Europeu. Brussel·les (Bèlgica); maig de 2011.
- García-Altés A. Salud y web 2.0: experiencias y nuevos instrumentos [moderació taula rodona]. A: XXXI Jornadas de Economía de la Salud (AES) sobre sostenibilidad y bienestar: reflexiones sobre el futuro de las políticas sanitarias. Palma de Mallorca; maig de 2011.
- García-Altés A. Contribución de la salud pública a la racionalización sanitaria: posibilidades y limitaciones [moderació taula rodona]. A: XXXI Jornadas de Economía de la Salud (AES) sobre sostenibilidad y bienestar: reflexiones sobre el futuro de las políticas sanitarias. Palma de Mallorca; maig de 2011.
- Guanyabens J. Innovació en tecnologies mèdiques [presentació]. Interès estratègic del sector de les tecnologies mèdiques per Catalunya. Barcelona, 20 de maig de 2011.
- Paladio N. La mesura del valor de la innovació [ponència]. A: Taula rodona sobre "Sostenibilitat de la innovació en medicaments biotecnològics" en la 14a Jornada de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica. Barcelona; juny de 2011.
- Guanyabens J. Innovació i TIC en Salut [taula rodona]. III Encuentro: Modelo de sostenibilidad, calidad y progreso en la sanidad en Cataluña. Organitza Diario Médico. Barcelona, 8 de juny de 2011.
- Guanyabens J. Eficiencia en las relaciones con proveedores TIC salud-Innovación y colaboración TIC en Catalunya [taula rodona]. XVIII Jornadas Nacionales de Informática Sanitaria en Andalucía. Innovación y Salud. Organiza SEIS-Sociedad Española de Informática de la Salud. Málaga, 15 de junio de 2011.
- Guanyabens J. Receta electrónica en Cataluña [presentació]. Expohospital 2011. Organitza ACTI-Asociación Chilena de Empresas de Tecnología. Santiago de Chile (Xile), 23 de junio de 2011.

- Guanyabens J. Estratègia SITIC en Salut [presentació]. Organitza Unió Catalana d'Hospitals. Barcelona, 28 de juny de 2011.
- Guanyabens J. Aplicació de les TIC en Salut [presentació]. Jornada Fundació Teknon. Organitza Fundació Teknon. Barcelona, 28 de juny de 2011.
- García-Altés A, en nom del RACat. El Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat) [presentació]. A: Regió Sanitària de Barcelona Sud. L'Hospitalet de Llobregat; juliol de 2011.
- Guanyabens J. Estat dels projectes estratègics SITIC [presentació]. Jornada al Consorci Sanitari de Terrassa. Organitza Consorci Sanitari de Terrassa. Terrassa, 12 de juliol de 2011.
- Guanyabens J. ICT & eHealth developments in Catalonia [presentació]. Jornada al Australian Medical Association. Organitza. Australian Medical Association. Barcelona, 31 d'agost de 2011.
- García-Altés A. RACat: Registro de artroplastias de Cataluña [presentació]. A: 48 Congreso SECOT. Oviedo, setembre de 2011.
- Guanyabens J. L'atenció centrada en el pacient a partir de la introducció i generalització de la carpeta personal de Salut [presentació]. Sessions B-salut. Organitza B-Salut. Barcelona, 21 de setembre de 2011.
- Guanyabens J. Les tecnologies digitals com a eina per a la prevenció i l'atenció de la cronicitat [taula rodona]. Salut, tecnologia i qualitat de vida. Organitza Fundació TicSalut, Cercle Tecnològic de Catalunya i Barcelona Digital Centre Tecnològic. Barcelona, 29 de setembre de 2011.
- Rajmil L. Salud infanto-juvenil [moderació de taula rodona]. A: XXIX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. XIV Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública. Madrid, octubre 2011.
- Rajmil L. Social inequalities in child health [ponència dins la taula "Role of social determinants of health for global governance"]. A: 7th European congress of Tropical Medicine and International Health. Barcelona; octubre de 2011.
- Guanyabens J. El futuro que está aquí: Historia de Salud Personal e Historia Clínica Electrónica al servicio de ciudadanos y sanitarios [taula rodona]. e-Salud SIMO Network 2011. Organitza SIMO Network i IFEMA. Madrid, 6 d'octubre de 2011.
- Guanyabens J. L'esclatxa digital. Accions del Departament de Salut per impulsar les noves tecnologies en el món sanitari [taula rodona]. XXIII Congrés d'Atenció Primària de la CAMFiC. Organitza CAMFiC. Barcelona, 7 d'octubre de 2011.
- Guanyabens J. L'Agència i l'estratègia SITIC en Salut a Catalunya. Present i Futur [presentació]. Acte inaugural del Màster Oficial en Gestió del Coneixement i la Informació a l'àmbit sanitari. Organitza Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí de Sabadell. Sabadell, 21 d'octubre de 2011.
- Espallargues M, Adam P, Solans-Domènech M. Priorització de les llistes d'espera [ponència]. A: VIII Reunió del Club de Gestió del Bloc Quirúrgic. Barcelona, novembre de 2011.
- Catalán A. Implementación de Guías de Práctica Clínica en la historia clínica informatizada del Instituto Catalán de la Salud [ponència]. Jornada Científica de GuiaSalud: Avances en el desarrollo de Guías de Práctica Clínica. Madrid, 30 de novembre de 2011.
- Guanyabens J. Tecnologies de la informació, salut i societat: reptes d'una convivència obligada [presentació]. Jornada of Internationalization at Home. Organitza Universitat Oberta de Catalunya (UOC). Barcelona, 30 de novembre de 2011.
- Guanyabens J. Pla Estratègic SITIC 2012-2015 [presentació]. Jornada del Mapa de Tendències 2011. Organitza Fundació TicSalut. Mataró, 16 de desembre de 2011.

- Guanyabens J. Les TIC a Catalunya i la seva aplicació en salut mental [presentació]. Jornada de noves tecnologies en l'àmbit de la salut mental. Organitzen Departament de Salut, Institut Català de la Salut i l'AIAQS, 21 de desembre de 2011.

Docència (n=4)

- Curs sobre introducció a la medicina basada en l'evidència [curs]. Organització: Servei d'Emergències Mèdiques (SEM). Docents: Cari Almazán, Maria Dolors Estrada, Anna Kotzeva, Núria Paladio, Luis Rajmil, Cristian Tebé, Vicky Serra, Maite Solans. Coordinació: Antoni Parada. Barcelona; febrer de 2011.
- Formulació de recomenacions según el sistema GRADE. Aplicación a la guía de práctica clínica sobre esclerosis múltiple [curs]. Organització i coordinació: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut i Centre Cochrane Iberoamericà. Barcelona; maig de 2011.
- Classes de lectura crítica de articles de recerca qualitius per Vicky Serra i tècniques de consens en avaluació de serveis sanitaris per Mercè Salvat. A: Curs de recerca qualitativa. Organitzat per la Direcció d'Atenció Primària de Costa de Ponent del 30 de novembre al 3 de desembre de 2011.
- Tutories de les propostes de projectes en el marc del curs de recerca en cures pal·liatives i final de la vida coordinat per l'AIAQS i sol·licitat pel Pla sociosanitari del Departament de Salut. Tutories realitzades per Mireia Espallargues, Luis Rajmil, Maria Dolors Estrada, Oriol Solà-Morales, Cristian Tebé, Ana Kotzeva, Anna García-Altés, Paula Adam i Cari Almazán.

Revisió externa de documents

Avaluació de fàrmacs

- Revisió externa de l'informe i el dictamen del Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) de l'Institut Català de la Salut (ICS). Fàrmac: Oxiconona / Naloxona.

Visites

- El 13 de maig, al Departament de Salut, una delegació francesa, encapçalada pel president del Consell Regional du Limousin, Sr. Jean-Paul Denanot, es va entrevistar amb representats de l'administració sanitària catalana per parlar sobre projectes de telemedicina rural.
- El 13 de maig, a la seu de l'AIAQS, una delegació russa del Research Center for Clinical and Economic Assessment and Pharmacoeconomics (RC CEE&Ph) de la Russian State Medical University de Moscou va visitar l'AIAQS per tal d'aprofundir sobre aspectes relacionats amb l'avaluació de tecnologies i serveis sanitaris.
- El 20 de maig prop d'una trentena d'alumnes de l'MBA en Gestió Sanitària de l'Escola d'Economia i Dret de Berlín (Berlin School of Economics & Law) van visitar l'AIAQS per conèixer aspectes concrets sobre les TIC aplicades a la salut a Catalunya i l'avaluació de tecnologies i serveis sanitaris.
- El 9 de juny va visitar l'AIAQS una delegació del Ministeri de Salut dels Països Baixos per conèixer les funcions de l'AIAQS i els diferents projectes que s'hi desenvolupen.
- El 22 de juny una delegació del National Health Service britànic, liderada per Robert Stewart, director de Finance&Technology, va voler conèixer experiències sobre telemedicina i teleassistència a Catalunya.

Premis i reconeixements

- PREMI Grupo Ferrer al millor treball publicat en espanyol sobre malalties cerebrovasculars segons el jurat dels premis de la LXIII Reunió Anual de la Societat Espanyola de Neurologia 2011. L'article premiat ha estat: Salvat-Plana M, Abilleira S, Jiménez C, Marta D, Gallofré M. Priorización de indicadores de calidad de la atención al paciente con ictus a partir de un método de consenso. Rev Calid Asist. 2011;26(3):174-83.
- Els projectes de la carpeta personal de salut i del repositori central de la imatge mèdica, finalistes a l'IT@NETWORKING AWARDS 2011. Ambdós projectes van estar entre els 9 finalistes a la gala que es va celebrar a Brussel·les els dies 19 i 20 de gener, al Theatre du Vaudeville de la capital belga.

Sessions AIAQS

- Modelització de la incidència i estimació del sobrediagnòstic de càncer de mama a Catalunya. Ponents: Montserrat Rué i Montserrat Martínez-Alonso, facultat de Medicina de la Universitat de Lleida i Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida). 21 de febrer de 2011.
- Sessió formativa sobre l'ús de Pubmed/Medline. Ponent: Antoni Parada, AIAQS. 21 de febrer de 2011.
- El registre del conjunt mínim bàsic de dades dels serveis d'urgències i d'atenció primària. Ponents: Montse Bustins, Montse Clèries i Teresa Salas, Servei Català de la Salut. 21 de març de 2011.

Organització d'actes

- El 27 d'octubre de 2011, l'AIAQS va organitzar una jornada científica per presentar els resultats dels 18 projectes de recerca finançats per la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris 2006. En aquella edició de la Convocatòria, el Departament de Salut i el Departament d'Economia i Coneixement van invertir més d'un milió d'euros amb l'objectiu d'omplir buits de coneixement i ajudar a la presa de decisions. L'AIAQS va dur a terme la gestió i l'avaluació científica de la Convocatòria. La jornada va incloure la presentació d'un balanç general dels projectes i dels resultats d'una enquesta sobre les accions de transferència dutes a terme. D'altra banda, els equips investigadors van presentar els resultats científics obtinguts i les possibles aplicacions dels projectes finançats. Finalment, Jonathan Grant, president de RAND Europe, va participar com a conferenciant amb la ponència "*The science of science: why measuring research is necessary to improve the way it is funded*".

Notes i recull de premsa

- 21/12/2011 - La informatització de la «Guia de pràctica clínica de la depressió» contribuirà a la prevenció del suïcidi. Font: Departament de Salut.
- 20/12/2011 - El 92% dels hospitals catalans estan per sobre de la mitjana europea en TIC. Font: Departament de Salut.
- 24/11/2011 - La innovació i els reptes del sector biotecnològic centren la quarta edició del Fòrum Biocat. Font: Departament de Salut.
- 23/11/2011 - Els hospitals catalans disposaran d'una nova eina comparativa per conèixer el seu nivell de desenvolupament de les TIC i comparar-se amb Europa. Font: Departament de Salut.
- 18/11/2011 - Medir el impacto social de la investigación es posible. Font: El Global.
- 15/11/2011 - Dieciocho proyectos para cubrir huecos en el conocimiento. Font: Diario Médico.

- 14/11/2011 - El Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, referente nacional en el tratamiento radical de la carcinomatosis peritoneal. Font: Hospital Moisès Broggi.
- 03/11/2011 - La agencia catalana define cómo valorar el buen uso de los quirófanos. Font: Diario Médico.
- 31/10/2011 - Debate en Cataluña sobre el impacto social de la investigación biomédica. Font: Acta Sanitaria.
- 27/10/2011 - El Departament de Salut promou el debat sobre l'impacte social de la recerca biomèdica. Font: Departament de Salut.
- 13/10/2011 - Antoni Trilla és nomenat president del Consell d'Administració de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Font: Departament de Salut.
- 28/07/2011 - Catalunya participa al Projecte Serveis Oberts Intel·ligents per a Pacients Europeus (epSOS). Font: Departament de Salut.
- 28/07/2011 - Entrevista a Joan Guanyabens al butlletí AventuraNews.
- 01/07/2011 - Catalunya i Llombardia signen un acord de col·laboració en matèria sanitària en àmbits com ara l'e-Health i la recerca oncològica. Font: Departament de Salut.
- 01-02/07/2011: Entrevista a Joan Guanyabens a l'emissió televisiva del programa especial del 12è Simpòsium de La Marató de TV3 sobre els projectes d'investigació sobre les malalties del cervell.
- 09/06/2011 - El segon informe de la Central de Resultats valora la salut a Catalunya amb 127 indicadors. Font: Departament de Salut.
- 03/06/2011 - Les TIC i l'avaluació catalanes desperten l'interès internacional. Font: Departament de Salut.
- 01/04/2011 - L'AIAQS publica un estudi sobre l'impacte de projectes de recerca clínica i en serveis sanitaris en la presa de decisions. Font: Butlletí Ivàlua de l'Institut Català d'Avaluació de Polítiques Públiques.
- 02/02/2011 - Els projectes de la Carpeta Personal de Salut i del Repositori Central de la Imatge Mèdica finalistes al IT @ NETWORKING AWARDS 2011. Font: Departament de Salut.
- 15/02/2011 - Más allá de 2011: una odisea en el ciberespacio. Font: Diario Médico.
- 02/01/2011 - Publicat el darrer informe ISOR sobre l'impacte de les convocatòries de recerca clínica en la presa de decisions informades i la capacitació. Font: Recercat. Butlletí electrònic de la recerca a Catalunya.

Programa editorial

Resum dels treballs d'edició segons tipus de document i idioma – Any 2011

	Català	Castellà	Anglès	TOTAL
Informes tècnics	12	14	2	28
Consultes tècniques	16	-	-	16
Guies de pràctica clínica	-	7	-	7
Memòries	2	-	-	2
Altres	2	1	2	5
TOTAL	32	22	4	58

Informes tècnics

- Artroplasties totals de maluc i genoll a Catalunya. Efectivitat i seguretat (català i castellà)
- Fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica: recomanacions sobre el diagnòstic i tractament (català)
- Impacte del sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per artroplasties de genoll i maluc i cirurgia de cataracta (català)
- Implementació d'indicadors per avaluar la clínica d'alt risc de càncer colorectal (català i castellà)
- Malaltia de Parkinson i epilèpsia: criteris d'indicació i tractament quirúrgic (català i castellà)
- Ortesi de genoll postreconstrucció del lligament creuat anterior (català i castellà)
- Priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva de raquis o fusió vertebral (català)
- Priorització entre procediments quirúrgics electius amb llista d'espera del sistema sanitari públic a Catalunya (castellà i anglès)
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2010 de la Fundació La Marató de TV3. Lesions medul·lars i cerebrals adquirides (català)
- Qualitat de vida en pacients operats d'artroplàstia total de genoll i maluc a Catalunya (català i castellà)
- Reingressos hospitalaris no programats a Catalunya (català)

Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut

- Assessorament telefònic i atenció a domicili com a estratègies per reduir la taxa de freqüentació als serveis d'urgències hospitalaris: una revisió (castellà)
- Avaluació dels implants coclears bilaterals en nens. Criteris d'indicació dels implants coclears en nens i adults (català i castellà)
- Desenvolupament d'un conjunt bàsic d'indicadors de qualitat de l'atenció del pacient amb ictus a partir del consens d'experts (castellà)
- Eficiència en la utilització dels blocs quirúrgics. Definició d'indicadors (castellà)
- L'impacte de projectes d'investigació clínica i en serveis sanitaris en la presa de decisions. Un estudi qualitatiu de casos (català, castellà i anglès)
- Sistemes de monitoratge continu de glucosa en temps real (castellà)
- Tractament de substitució enzimàtica en pacients amb mucopolisacaridosi I, II i VI (castellà)
- Validació del model predictiu de fractura osteoporòtica FRAX (castellà)

Consultes tècniques

- Alglucosidasa alfa (Myozyme®) per al tractament de pacients amb formes tardanes de la malaltia de Pompe (català)
- ChondroCelect® en pacients amb lesions del cartílag del genoll (català)
- Corifol·litropina alfa (Elonva®) per a l'estimulació ovàrica controlada en tècniques de reproducció humana assistida (català)
- Dabigatran etexilat en la profilaxi de l'accident vascular cerebral i de l'embolisme sistèmic en fibril·lació auricular no valvular (català)
- Everolimús (Afinitor®) per al tractament del carcinoma de cèl·lules renals (català)
- Dolor d'espatlla: utilització apropiada de les proves de diagnòstic per la imatge (català)
- Interrupció farmacològica voluntària de l'embaràs (català)
- Lapatinib (Tyverb®) per al tractament del càncer de mama metastàtic (català)
- Miglustat (Zavesca®) per a pacients amb malaltia de Gaucher tipus I (català)
- Ofatumumab (Arzerra®) per al tractament de la leucèmia limfàtica crònica refractària a fludarabina i alemtuzumab (català)
- Pazopanib (Votrient®) per al tractament de pacients amb carcinoma de cèl·lules renals avançat (català)
- Revisió de l'eficàcia dels diferents tractaments farmacològics del dolor neuropàtic (2a edició) (català)
- Tolvaptan (Samsca®) per al tractament de la hiponatrèmia secundària a la síndrome de secreció inadequada d'hormona antidiürètica (català)
- Tomografia per emissió de positrons: proposta de prioritització de les indicacions (català)
- Trabectedina (Yondelis®) per al tractament del càncer d'ovari (català)
- Tractament de substitució enzimàtica per a pacients amb malaltia de Gaucher tipus I (català)

Guies de pràctica clínica

- Guia de pràctica clínica sobre trastorn límit de la personalitat. Versió completa (castellà)
- Guia de pràctica clínica sobre trastorn límit de la personalitat. Versió resumida (castellà)
- Guia de pràctica clínica sobre trastorn límit de la personalitat. Guia ràpida: recomanacions (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 completa (castellà)
- Guia de pràctica clínica sobre el diagnòstic, el tractament i la prevenció de la tuberculosi. Versió resumida (castellà)
- Guia de pràctica clínica sobre el trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH) en nens i adolescents. Versió resumida (castellà)
- Guia de pràctica clínica sobre bronquiolitis aguda. Versió resumida (castellà)

Memòries

- Memòria 2010 de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (català)
- Memòria de la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris 2006 (català)

Altres

- Catalunya i les TIC en la salut: estem en xarxa (català, castellà i anglès)
- Fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica: recomanacions sobre el diagnòstic i tractament. Guia ràpida (català i anglès)

Notícies breus

- Anna García-Altés va participar en un assessorament al govern de Cap Verd donant suport i assistència tècnica en el programa d'implantació d'un sistema d'indicadors de seguiment i d'avaluació en el marc del conveni entre l'Institut d'Estudis Fiscals i el Ministeri de Cap Verd i amb una col·laboració de l'AIAQS com a WHO Collaborating Center. Aquest assessorament es va realitzar entre el 28 de febrer i el 4 de març de 2011.
- Mireia Espallargues va ser nomenada cap de grup al Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).
- Les guies de pràctica clínica sobre trastorns de la conducta alimentària, esquizofrènia i trastorn psicòtic incipient van ser indexades a la U.S. National Guidelines Clearinghouse, principal repositori internacional de guies de pràctica clínica basades en l'evidència.
- El president de RAND Europe, Jonathan Grant, va participar com a conferenciant a l'AIAQS amb la ponència *The science of science: why measuring research is necessary to improve the way it is funded* dins del marc de la Jornada Científica: Resultats de la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris 2006", que va organitzar l'AIAQS el 27 d'octubre de 2011.
- Dolors Estrada, com a redactora, i M. Graciela Rodríguez, com a revisora, han participat en l'informe *Fibromiàlgia* que ha estat editat pel Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat.

BALANÇ ECONÒMIC

Compte del balanç	2011	2010
Actiu	5.010.737,70	2.327.562,19
Immobilitzat	13.385,77	17.987,09
Circulant	4.997.351,93	2.309.575,10
Passiu	5.010.737,70	2.327.562,19
Fons propis	93.900,26	310.256,88
Provisions per riscos i despeses	232.602,31	232.602,31
Creditors a curt termini	4.684.235,13	1.784.703,00
Compte del resultat econòmic-patrimonial	2011	2010
Ingressos	7.092.864,75	4.003.506,38
Ingressos de gestió ordinària	435.539,08	218.709,21
Transferències i subvencions rebudes	6.546.913,87	3.781.204,00
Altres ingressos extraordinaris	110.411,80	3.593,17
Desestalvi		
Despeses	7.309.221,37	3.871.563,13
Personal	2.597.729,88	2.689.076,88
Altres despeses de gestió	4.486.244,12	875.911,32
Transferències i subvencions atorgades	220.646,05	300.349,79
Dotacions a l'amortització	4.601,32	6.225,14
Pèrdues per deteriorament de l'immobilitzat material	0	0



INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu