



2000

---

**Memòria ▶**

*Agència d'Avaluació de Tecnologia  
i Recerca Mèdiques (AATM)*



# ÍNDEX

▶ PRÒLEG	9
▶ PRESENTACIÓ	11
▶ L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES (AATM)	13
L'organització	15
La missió	15
La visió	15
Els valors	15
Per què és útil el treball de l'AATM	16
A qui s'adreça el treball de l'AATM	17
L'estructura organitzativa de l'AATM	18
· El Consell d'Administració	19
· El Comitè Científic	20
· La direcció	22
· L'equip humà	22
· Els investigadors associats	23
· Col·laboradors i assessors	23
▶ L'ACTIVITAT DE L'AATM A L'ANY 2000	25
Donant suport a la presa de decisions: activitat d'avaluació	27
Fomentant la recerca útil per al sistema: activitat de recerca	33
Promovent la cultura de l'avaluació: activitat de docència	39
Cooperant i col·laborant arreu: l'AATM en el context internacional	45
Transferint el coneixement: la gestió de la informació i la disseminació de l'evidència científica des de l'AATM	49
Posicionats en la comunitat científica:	57
· Articles i col·laboracions en revistes científiques i altres publicacions	57
· Participació en reunions científiques	59
L'activitat en xifres	65
▶ L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2000	67
Gestionant com a empresa pública: memòria econòmica	69



## PRÒLEG

És per a mi una gran satisfacció presentar de nou la memòria d'activitats de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, on es recull l'àmplia tasca realitzada durant l'any 2000.

D'entre tota l'activitat desenvolupada, hi ha algunes actuacions concretes que voldria destacar, potser per un biaix personal en el millor sentit de la paraula. En primer lloc, i com a conseqüència del fet que l'Agència va veure ampliada la seva missió, adquirint dins l'àmbit sanitari un paper primordial en la promoció i coordinació de la recerca biomèdica, aquest any s'ha participat activament en l'elaboració de l'apartat sobre Salut i Qualitat de Vida del III Pla de Recerca de Catalunya (2001-2004) que ha realitzat i coordinat la CIRIT.

També, a finals d'aquest any 2000, s'ha fet pública la tercera convocatòria de recerca de l'AATM, la qual s'ha pogut ampliar, pel que fa al nombre de temes seleccionats i al pressupost, gràcies a la ferma voluntat de diferents organismes de la Generalitat de Catalunya.

He volgut explicitar aquestes actuacions ja que la recerca biomèdica s'ha de considerar una activitat més dins del producte sanitari, i s'ha de protegir i afavorir el seu desenvolupament en les institucions sanitàries. La recerca i l'avaluació de serveis, com ja vaig dir en un Informatiu de l'Agència, s'han d'integrar en la pràctica clínica quotidiana mitjançant la incentivació de la ràpida transferència de coneixements obtinguts cap a la pràctica clínica i cap a la prevenció i promoció de la salut, així com fomentant que l'atenció sanitària es basi, cada vegada més, en l'evidència científica de la millor qualitat. En aquest sentit, l'Agència intenta actuar, directament o indirectament, com a factor dinamitzador i de suport a la recerca i avaluació que altres grups d'investigadors puguin fer i que respongui a les necessitats de salut de la població i del sistema sanitari.

L'altra tasca que voldria ressaltar és la publicació en revistes científiques, de diferents àmbits, d'articles o col·laboracions de l'Agència i la participació en diferents fòrums científics. Aquesta projecció, sumada a l'edició que l'Agència realitza dels seus productes, contribueix a refermar el posicionament creixent dins la comunitat científica, d'aquí i de fora.

Acabaré amb un petit comentari sobre els aspectes econòmics, fet a partir de les dades tant de l'any 1999 com del 2000. Així, i de manera sintètica, cal remarcar el canvi de tendència dels resultats que passa a ser positiu, i això és degut, en bona part, al fort increment en la xifra de negoci per l'augment de l'activitat externa, és a dir, sense modificació de la subvenció del Servei Català de la Salut.

L'anàlisi, doncs, de l'activitat global de l'any 2000 fa palès el rigor i l'interès que hi dedica tot l'equip humà que constitueix l'Agència i els seus òrgans de govern i assessorament científic, i la nostra voluntat decidida de consolidar-nos com una organització clau en el suport al sistema sanitari català, proporcionant aquella informació basada en l'evidència científica que serveixi a aquells que han de prendre decisions per poder millorar la prevenció de les malalties, la salut i la qualitat de vida de la població de Catalunya.

**Professor Joan Rodés**

*President del Consell  
d'Administració AATM*



## PRESENTACIÓ: L'AGÈNCIA I L'AGENDA 2000

Aquest era el títol del primer editorial que escrivia per al primer *Informatiu AATM* de l'any 2000. Referia aleshores els canvis més recents en l'empresa, com la modificació dels estatuts (desembre 1999) i el nomenament de la fins aleshores directora, la Dra. A. Granados, com a gerent de l'Institut Català de la Salut. Deïa aleshores que això sí que va representar un veritable efecte 2000 del tot imprevisit. També es modificava la composició del Consell d'Administració de la nostra empresa, el seu comitè científic i, lògicament pel que deïa abans, la persona encomenada de la direcció.

L'any 2000 ja queda endarrera, i el temut efecte que la seva entrada es pensava que produiria en breu temps –en qüestió d'hores– es va desinflar. Els reptes que aleshores es perfilaven en entrar en un nou any, i realitzats els canvis organitzatius que comentava, podem dir que, en gran mesura, s'han superat; aquesta memòria en pot ser una bona prova en recollir el que hem fet. Com tota organització dinàmica, que es manté en constant evolució, hem incorporat nous membres a l'equip, al temps que d'altres membres de l'equip, dels quals en tenim el millor record, han trobat altres oportunitats professionals o per formar-se encara més. Ells segueixen, però, vinculats amb nosaltres com a investigadors associats.

Són nombroses les activitats d'avaluació, recerca i docència que l'Agència ha realitzat durant el 2000, bé sigui donant suport a la presa de decisions, fomentant la recerca útil per al sistema i la població a la qual es dona servei, o promovent en diferents àmbits la cultura de l'avaluació. Igualment, l'Agència ha continuat col·laborant en projectes internacionals, ja fossin docents (Ulysses), d'integració europea (ECAHI/ECHTA) o en el desenvolupament d'instruments de mesura de l'estat de salut (Kidscreen, CHIP-AE).

Tot això i més, hem procurat donar-ho a conèixer bé mitjançant informes, consultes tècniques, *Breus*, publicacions, participacions en reunions científiques o bé amb l'*Informatiu*, que d'ençà el començament del 2000, i com d'altres coses, té una nova cara. Les activitats de l'Agència també han merescut una major atenció per part dels mitjans de comunicació (ja siguin de l'àmbit sanitari o del general) i la nostra *web* s'ha configurat definitivament com un instrument d'accés i de servei a la comunitat científica i al públic general.

Tot això, i el que el document no reflecteix, l'intangible del treball de cada dia, per dir-ho d'alguna manera, s'ha pogut fer i donar a conèixer perquè tot l'equip humà de l'organització, tant el tècnic com l'administratiu, sota el guiatge dels seus òrgans de govern i assessorament científic, ha tingut ben clar qui som, quina és la nostra missió, cap a on anem i quins són els valors que inspiren la nostra tasca diària i futura.

**Dr. Joan MV Pons**  
*Director AATM*





---

2000

**L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ  
DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES**



# L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES

## L'organització

L'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATM) és una empresa pública, sense ànim de lucre, adscrita al Servei Català de la Salut.

L'AATM va ser creada el 1994<sup>a</sup>, tot acumulant 10 anys d'experiència anteriors en l'avaluació de tecnologies mèdiques a Catalunya.

L'AATM és també centre col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut per a l'avaluació de tecnologies mèdiques des del 1998.

## La missió

L'AATM proporciona informació basada en l'evidència científica i en l'anàlisi del context sanitari, amb l'objectiu final de promoure que la introducció, l'adopció, la difusió i la utilització de les tecnologies mèdiques es faci d'acord amb criteris d'eficàcia, seguretat, efectivitat i eficiència demostrades científicament, donant suport a la presa de decisions a diferents nivells del sistema sanitari.

L'AATM, a més, té entre les seves funcions primordials la planificació, la coordinació i l'avaluació de la recerca sanitària en l'àmbit dels centres, serveis i establiments sanitaris vinculats al Servei Català de la Salut amb l'objectiu de promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari.

## La visió

L'AATM vol consolidar-se com una organització clau i rellevant en el suport al sistema sanitari català sobre la base de la producció i la utilització de coneixement científic rigorós per tal de millorar la prevenció de les malalties, la salut i la qualitat de vida de la població de Catalunya.

## Els valors

L'AATM incorpora a la seva tasca diària no només la rigorositat i qualitat inherents a la metodologia amb què s'aborden els diferents treballs sinó també altres valors com la independència de l'organització, el treball en equip, una voluntat de servei dual envers el sistema i els ciutadans, i l'ànim de cooperació amb la societat científica catalana.

---

**PER TECNOLOGIES MÈDIQUES ENTENEM TANT ELS EQUIPS, ELS APARELLS MÈDICS I ELS FÀRMACS COM QUAalsevol TIPUS D'INTERVENCIÓ SANITÀRIA, JA SIGUI DIAGNÒSTICA, TERAPÈUTICA, PAL·LIATIVA, REHABILITADORA O ORGANITZADORA.**

---

---

**L'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIES MÈDIQUES ÉS UN PROCÉS ANALÍTIC RIGORÓS, BASAT EN L'ESTAT DEL CONEIXEMENT CIENTÍFIC, QUE TÉ PER OBJECTIU AJUDAR ALS QUI HAN DE PRENDRE DECISIONS A L'ÀMBIT SANITARI, PROPORCIONANT INFORMACIÓ AMB GARANTIA DE QUALITAT I EN UN LLENGUATGE COMPRESIBLE.**

---

<sup>a</sup> Acord del Govern de la Generalitat de Catalunya. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya núm. 1016, de 4 de juliol de 1994.

---

LES NOSTRES  
RECOMANACIONS NO SÓN  
VINCULANTS JA QUE  
L'AATM NO ÉS UN  
ORGANISME REGULADOR  
SINÓ ASSESSOR.

---

## Per què és útil el treball de l'AATM

En un context sanitari cada vegada més complex amb fenòmens com la globalització, la innovació tècnica i científica i la competitivitat, és imprescindible prendre decisions de la manera més objectiva possible i fonamentades en la millor informació disponible.

L'excés d'informació, en moltes ocasions dispersa i fins i tot contradictòria, o la manca d'aquesta, dificulten la presa de decisions de polítics, gestors, professionals sanitaris i pacients.

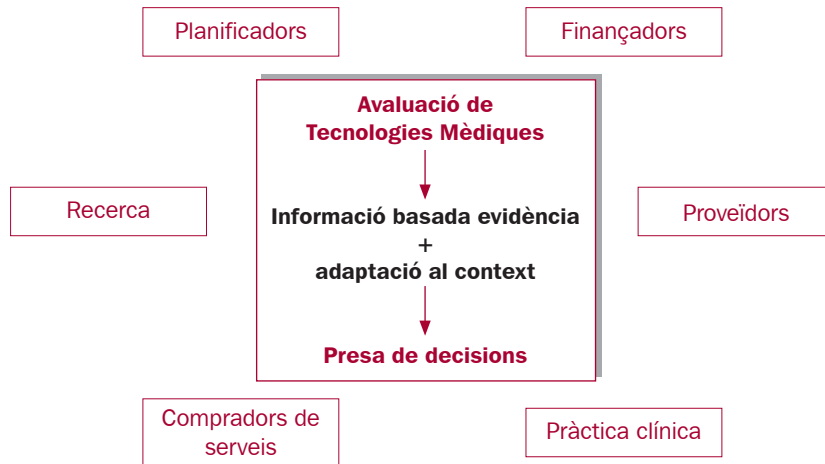
L'AATM treballa per generar informació, basada en l'evidència científica disponible i adaptada al nostre context sanitari, que sigui formulada en un llenguatge clar i comprensible i orientada a les necessitats dels diferents agents decisors.

Així, l'AATM impulsa les línies d'activitat reflectides en el quadre següent:

- Generació d'informació útil per a la definició de polítiques de salut i de cobertura
- Avaluació prèvia a la introducció de tecnologies mèdiques
- Assessorament tècnic per a la compra d'equipaments i serveis sanitaris
- Anàlisi de situació per a la gestió de centres i serveis
- Informació de referència per a la pràctica clínica
- Impuls de la cultura de l'avaluació
- Impuls de la recerca
- Col·laboració amb la formació continuada
- Promoció del posicionament de Catalunya en la xarxa científica estatal, europea i internacional

## A qui s'adreça el treball de l'AATM

La informació generada per l'AATM s'adreça a un univers molt divers i heterogeni de públics que, en un determinat moment, necessiten valorar els pros i els contres d'una intervenció sanitària, ja siguin polítics, gestors, professionals o pacients.



D'altra banda, l'AATM, en virtut dels seus estatus, pot oferir els seus productes i serveis tant al sector públic<sup>b</sup> com al privat<sup>c</sup>.

Entre els principals clients de l'AATM tenim l'Administració sanitària pública catalana, l'administració sanitària d'altres comunitats autònomes, centres hospitalaris i extrahospitalaris, institucions acadèmiques i/o de recerca, col·legis professionals i societats científiques, entitats d'assegurança lliure, la indústria sanitària i els laboratoris farmacèutics, entre d'altres.

---

**L'AATM ÉS UNA EMPRESA PÚBLICA AL SERVEI DEL SISTEMA SANITARI PÚBLIC PERÒ QUE TAMBÉ POT OFERIR ELS SEUS SERVEIS AL SECTOR PRIVAT, PER EXEMPLE A CENTRES SANITARIS, ENTITATS D'ASSEGURANÇA LLIURE, INDÚSTRIES BIOMÈDIQUES I LABORATORIS FARMACÈUTICS.**

---

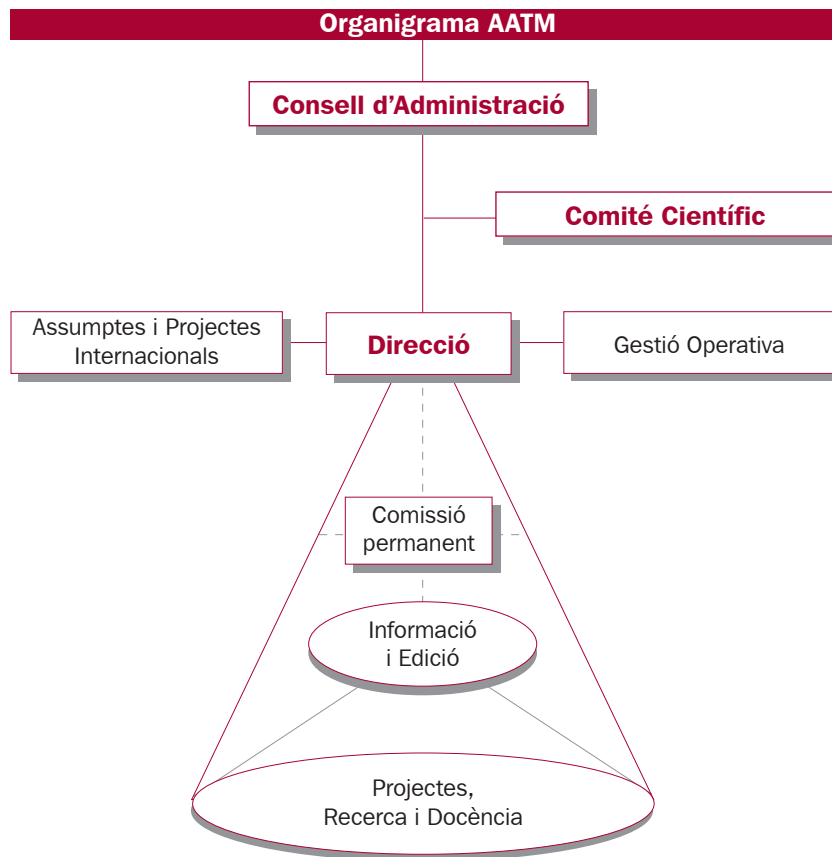
<sup>b</sup> Àmbit públic: administració pública i entitats autònomes; empreses públiques; Institut Català de la Salut i els seus hospitals; centres de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública; altres institucions sanitàries; institucions amb el 51% o més de finançament públic; departaments de la Generalitat de Catalunya; altres comunitats autònomes; institucions docents; els usuaris particulars.

<sup>c</sup> Àmbit privat: indústria del sector sanitari; entitats d'assegurança lliure; institucions docents; consultories; centres sanitaris privats; entre d'altres.

## L'estructura organitzativa de l'AATM

Durant l'any 2000 l'AATM ha dut a terme una reorganització de la seva estructura, per una banda per adaptar-se als canvis en els seus objectius i, per una altra, per respondre d'una manera més efectiva als canvis i reptes plantejats per un entorn en un procés de canvi permanent i accelerat.

L'estructura interna de l'AATM que ha regit durant l'any 2000 ha estat la següent:



## **El Consell d'Administració de l'AATM**

És l'òrgan de govern de l'AATM. Entre les seves funcions, hi ha l'aprovació dels objectius i el pressupost anuals que li presenta la direcció, com també l'aprovació de la memòria anual.

Mitjançant Acord aprovat el 20 de març de 2000 es va renovar la seva composició, que actualment és la següent:

**President** Dr. Joan Rodés i Teixidor  
*Director de Recerca*  
*Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica*

**Vicepresident** Sr. David Serrat i Congost  
*Director General de Recerca*  
*Comissionat per a Universitats i Recerca*

**Conseller delegat** Sr. Miquel Argente i Giralt  
*Director de l'Àrea de Recursos Econòmics*  
*Servei Català de la Salut*

**Vocals** Dr. Albert Oriol Bosch  
*Director*  
*Institut d'Estudis de la Salut*

Dra. Alicia Granados Navarrete  
*Gerent*  
*Institut Català de la Salut*

Dr. Joan MV Pons i Rafols  
*Director*  
*Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques*

Dr. Jordi Camí i Morell  
*Director*  
*Fundació Institut Municipal d'Investigació Mèdica*

Dr. Josep M<sup>a</sup> Borràs i Andrés  
*Director*  
*Institut Català d'Oncologia*

Sr. Rafael Barba i Boada  
*Gerent*  
*Fundació Unió*  
*Unió Catalana d'Hospitals*

**Secretària** Dra. Núria Teira Esmatges  
*Cap de la Unitat de Gestió*  
*Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATM)*

### **El Comitè Científic**

És un òrgan de tipus consultiu format per professionals sanitaris de reconegut prestigi pertanyents a diverses especialitats mèdiques.

Entre les seves funcions, està la valoració de les propostes relatives a les tecnologies mèdiques que necessiten ser avaluades. El Comitè Científic valora també, des d'un punt de vista científic, les activitats de l'AATM.

Aquest òrgan es renova cada dos anys, a fi de potenciar-ne el dinamisme.

La Resolució del Conseller de Sanitat i Seguretat Social de data 25 de juliol de 2000 va renovar-lo i la seva composició actual és la següent:

**President** Dr. Josep M<sup>a</sup> Antó i Boqué **Epidemiologia i Salut Pública**  
*Coordinador*  
*Unitat de Recerca Respiratòria i Ambiental*  
*Institut Municipal d'Investigació Mèdica*  
*Universitat Pompeu Fabra*

**Secretari** Dr. Joan MV Pons i Rafols **Medicina Interna**  
*Director AATM*

**Vocals** Dr. Andreas Laupacis **Representació Internacional**  
*Head of the Institute of Clinical Evaluative*  
*Sciences in Ontario*

Dr. Àngel Olazábal Zudaire **Radiologia**  
*Cap de Servei de Radiodiagnòstic*  
*Hospital Universitari "Germans Trias i Pujol"*

Dr. Antoni Sitges i Serra **Cirurgia**  
*Cap del Departament de Cirurgia*  
*Hospital del Mar*

Dr. Eduardo Tolosa Sarró **Neurologia**  
*Cap de Servei de Neurologia*  
*Hospital Clínic i Provincial de Barcelona*

Dr. Francesc Gudiol i Munté **Malalties Infeccioses**  
*Cap de la Unitat de Malalties Infeccioses*  
*Hospital de Bellvitge "Prínceps d'Espanya"*  
*Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge*

Dr. Gaietà Permanyer i Miralda **Cirurgia Cardiovascular - Cardiologia**  
*Cap de Secció de Cardiologia*  
*Hospital General Universitari Vall d'Hebron*



Sr. Guillem López Casasnovas **Economia de la Salut**  
*Director del Centre de Recerca en  
Economia i Salut*

Dr. Jaume Bosch i Genover **Digestiu**  
*Cap del Laboratori d'Hemodinàmia Hepàtica  
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona*

Dr. Joan Gené i Badia **Medicina Familiar i Comunitària**  
*Director de la Divisió d'Atenció Primària  
Institut Català de la Salut*

Dr. Joaquim Calaf i Alsina **Ginecologia i Obstetrícia**  
*Cap de Servei de Ginecologia i Obstetrícia  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*

Dr. José Jerónimo Navas Palacios **Recerca**  
*Director de la Divisió Hospitalària  
Institut Català de la Salut*

Dr. Josep Ramon Germà i Lluch **Hematologia - Oncologia**  
*Cap de Servei d'Oncologia Mèdica  
Institut Català d'Oncologia*

Dr. Julio Vallejo Ruiloba **Psiquiatria**  
*Cap de Psiquiatria  
Hospital de Bellvitge "Prínceps d'Espanya"  
Ciutat Universitària Sanitària de Bellvitge*

Dr. Roberto Rodríguez-Roisin **Pneumologia i Al·lèrgia Respiratòria**  
*Cap del Servei de Pneumologia  
i Al·lèrgia Respiratòria  
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona*

Dr. Sergi Erill i Sáez **Indústria Farmacèutica**  
*Director de la Fundació Dr. Antoni Esteve*

## Assessors

Dr. Miquel Vilardell i Tarrés **Medicina Interna**  
*Cap de Servei de Medicina Interna  
Hospital General de la Vall d'Hebron*

Dr. Xavier Gómez-Batiste **Cures Pal·liatives**  
*Cap de Servei de Cures Pal·liatives  
Institut Català d'Oncologia*

### **La direcció**

La direcció té, entre d'altres funcions, les de planificar, programar, dirigir, gestionar i coordinar les activitats de l'Agència.

El director actual és el Dr. Joan MV Pons.

### **L'equip humà**

Durant l'any 2000, l'AATM ha comptat amb el següent equip tècnic i administratiu:

Cari Almazán  
Marga Amat  
Marta Aymerich (incorporació: juny de 2000)  
Mireia Espallargues  
M. Dolors Estrada  
Pedro Gallo  
Anna García-Altés (fins a juliol de 2000)  
Imma Guillamón  
Itziar Larizgoitia (fins a juny de 2000)  
Júlia López (incorporació: octubre de 2000)  
Noël Marsal  
Montse Mias  
Montse Moharra (incorporació: octubre de 2000)  
Glòria Oliva  
Antoni Parada  
Isabel Parada  
Georgina Puncernau  
Luís Rajmil (incorporació: octubre de 2000)  
Elisa Rius-Umpiérrez  
Carme Ronda  
Laura Sampietro-Colom  
Emília Sánchez (incorporació: octubre de 2000)  
Vicky Serra (incorporació: octubre de 2000)  
Mateu Serra-Prat (fins a juny 2000)  
Núria Teira

### **Els investigadors associats**

L'AATM compta també, com a investigadors associats, amb el Dr. Josep Alfons Espinàs (Institut Català d'Oncologia), la Sra. Anna García-Altés, la Dra. Itziar Larizgoitia (Organització Mundial de la Salut) i el Dr. Mateu Serra-Prat (Consorci Sanitari de Mataró).

Així mateix, l'AATM ha comptat amb la col·laboració del Dr. Miquel Gallofré.

També, durant l'any 2000, hi ha hagut a l'Agència quatre persones que han estat realitzant el programa MIR de Medicina Preventiva i Salut Pública: Gemma Binefa, Ana Jiménez, M<sup>a</sup> Dolores Reina i Ariadna Rovira.

### **Col·laboradors i assessors**

Cal destacar el treball de totes aquelles persones que han efectuat la revisió externa dels informes que l'AATM ha dut a terme, o altres col·laboracions. A continuació, els relacionem en ordre alfabètic:

F. Aguiló, J. Alegre, P. Aranyó, J. Arnau, P. Barri, P. Benito, M. Boda, A. Borau, J.M. Busquets, M.E. Carballo, M. Cases, C. Castell, M. Cervantes, N. Cobos, A. Collado, J.V. Comas, P. Dunleavy, J. Duran, X. Encarnación, A. Farré, J. Fernández-Solà, M. French, A.M. García-Quintana, J. Gascón, S. Gartner, M. Gayola, A. Gilabert, A. Giménez, H. Glennerster, A. Gual, D. Guerra, J. Le Grand, G. Lloveras, J.M. Lluís, Y. Maeso, S. Mangen, T. Marcos, N. Marín, J. Martí-Valls, P. Mas, I. Morales, J. Moreno, C. Mortera, J. Pera, A. Prat, R. Puig, R. Pujol, D. Roig, J.A. Roman, A. Salvà, L. San, M. Sánchez-Luna, A. Serra, J. Slof, J.M. Solé, R. Tresserras, A. Valls, E. Valverde, J.A. Vanrell.





**L'ACTIVITAT DE L'AATM A L'ANY 2000**



# DONANT SUPORT A LA PRESA DE DECISIONS: ACTIVITAT D'AVALUACIÓ

Un dels principals objectius de l'AATM és donar suport a la presa de decisions sobre les demandes i necessitats de salut de la nostra població. L'avaluació de tecnologia mèdica i la recerca en serveis sanitaris esdevenen les eines fonamentals per donar resposta a les incerteses que es generen des dels diferents àmbits sanitaris. Fruit de l'avenç imparable de la nostra societat, aquestes eines s'aplicaran cada vegada més per respondre de la forma més adequada possible a nivell macro (planificació), meso (gestió) i micro-sanitari (pràctica clínica diària) del sector públic i del privat.

El ventall de productes i serveis que s'ofereixen per a aquest propòsit des de l'AATM es resumeix a continuació:

## **Informes d'avaluació**

Els informes d'avaluació de l'AATM són documents resultants del procés d'avaluació, fonamentats en revisions sistemàtiques de l'evidència científica, que valoren aspectes com l'eficàcia, la seguretat, l'efectivitat i l'eficiència de les tecnologies mèdiques, tot adaptant l'avaluació al context sanitari analitzat i en funció de les necessitats del peticionari. Quan cal, si l'evidència no és suficient o bé no hi ha dades, es porten a terme projectes de recerca primària per poder iniciar el procés d'avaluació.

L'AATM tendeix a editar aquells informes d'avaluació que duu a terme i que poden ser d'interès públic, bé a text complet bé en el format dels Breus AATM

## **Consultes tècniques**

Les consultes tècniques són documents resultants de processos d'avaluació motivats per la necessitat del peticionari d'obtenir una resposta en un termini de temps inferior al requerit per a la realització complexa, exhaustiva i extensa d'un informe d'avaluació.

## **Assessoria**

L'assessoria és un servei que comporta la presència física i el suport tècnic, temporal o permanent, de l'AATM a diverses estructures sanitàries de l'àmbit públic i privat.

## **Servei de resposta immediata**

El servei de resposta immediata té per objecte elaborar informes curts que donen resposta de manera ràpida i precisa a consultes molt puntuals. En aquesta categoria s'engloben majoritàriament consultes sobre normativa tècnica i disposicions legals relatives a les tecnologies mèdiques, i també sobre la distribució i difusió de determinades tecnologies.

## Resum de la tasca desenvolupada

D'entre la tasca desenvolupada, doncs, durant l'any 2000 en aquesta línia d'activitat destaca l'elaboració d'informes d'avaluació de tecnologia mèdica (principalment revisions sistemàtiques de l'evidència científica) i també de moltes consultes tècniques. Els aspectes abordats han estat molt diversos i han anat des de l'aplicació de noves tecnologies mèdiques (com la bomba externa d'infusió contínua d'insulina, la braquiteràpia per al càncer de pròstata o la teràpia fotodinàmica per al tractament de la degeneració macular associada a l'edat), la revisió de tractaments establerts (com els implants coclears en adults), fins a d'altres aspectes més relacionats amb l'adequació dels tractaments (com l'ús dels antiretrovirals) o l'estudi de necessitats (per exemple en radioteràpia).

S'han fet també projectes de recerca primària, com el disseny d'un sistema explícit per prioritzar pacients en llista d'espera per a cirurgia de cataracta, artroplàstia de maluc i artroplàstia de genoll, tres dels procediments quirúrgics electius amb més llista d'espera en els centres públics catalans (actualment en fase de validació i prova pilot). Hi ha també l'elaboració de protocols de recerca, com per exemple per avaluar tractaments com la braquiteràpia intracoronària, entre d'altres. O també la col·laboració en projectes d'avaluació econòmica, com el consum de recursos dels malalts oncològics. D'altra banda, també s'ha participat en projectes de recerca europeus relacionats amb el disseny i la validació d'instruments per avaluar i classificar pacients geriàtrics a nivell de l'atenció primària i l'hospitalària.

També, en el decurs del 2000, s'han dut a terme funcions d'assessoria i de servei de resposta immediata, que han contestat preguntes realitzades des de les institucions públiques i privades, i també per ciutadans. Altres activitats que també s'han dut a terme inclouen l'organització i la participació en diferents reunions científiques (congressos, seminaris) per disseminar els resultats dels treballs anteriors, o el manteniment de diferents fons d'informació necessaris per al procés d'avaluació (cal destacar el registre d'equipaments i el fons legislatiu sobre tecnologia mèdica).

A continuació s'explicita més detalladament tota aquesta activitat.



**Durant l'any 2000, l'AATM ha elaborat 16 informes d'avaluació, dels quals 13 (81%) han estat encarregats pel sector públic i 3 (19%) pel sector privat.**

*Informes d'avaluació per al sector públic*

- Disseny d'un protocol per a la braquiteràpia intracoronària
- Braquiteràpia en càncer de pròstata
- Situació i abordatge de les llistes d'espera a Europa
- Eficacia, efectividad y seguridad de la neuromodulación sacra en la incontinencia urinaria
- Membranes d'alta permeabilitat en l'hemodiàlisi
- La síndrome de la fatiga crònica
- *Analysis of the Scientific and Technical Evaluation of Health Care Interventions Project (ASTECC Project)*
- Avaluació sobre el tractament amb bomba externa d'infusió contínua d'insulina en malalts amb diabetis tipus 1
- Adequació de l'ús d'antiretrovirals
- Identificació de les preferències de les dones en la utilització de serveis sanitaris
- Consum de recursos dels malalts oncològics durant l'últim mes de vida: el paper dels PADES
- La relació entre volum de procediments i la seva disponibilitat en els resultats de cardiologia terciària
- Oxigenació per membrana extracorpòria (ECMO) en nounats i edat pediàtrica



*Informes d'avaluació per al sector privat*

- Avaluació del cost social del consum de drogues il·legal a Catalunya i a l'Estat espanyol
- La viscosuplementació
- Estudi comparatiu d'absorbents d'incontinència d'adults en residències geriàtriques i/o hospitals



**Durant l'any 2000, l'AATM ha elaborat 32 consultes tècniques, de les quals 31 (97%) han estat encarregades pel sector públic i 1 (3%) pel sector privat. Les més destacades han estat:**

### *Consultes tècniques per a l'àmbit públic*

---

- Indicació de la ressonància magnètica en la sospita de neurinoma de l'acústic
- Previsió de serveis de radioteràpia en una regió sanitària del Servei Català de la Salut
- Tractament del vitiligen amb melagenina
- Valoració de les tècniques de radiologia intervencionista
- Teràpia fotodinàmica i la degeneració macular associada a l'edat
- Les solucions d'icodextrina en els malalts amb diàlisi peritoneal
- Tomografia per Emissió de Positrons (PET). Estat de coneixement científic i potencials indicacions
- Implants coclears en adults
- Microcirurgia endonasal
- Nous avenços en el diagnòstic i tractament quirúrgic en oftalmologia
- Estudi sobre les possibles implicacions en la salut derivades de les línies d'alta tensió
- Els efectes dels raigs ultraviolats
- Eficàcia, efectivitat i seguretat de l'ozonoteràpia en el tractament de les úlceres i lesions dels teixits tous en tractaments amb radioteràpia
- Valoració d'un protocol per al diagnòstic i tractament de la síndrome de fatiga crònica
- Estimació de la despesa en recerca i desenvolupament (R+D) del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya
- Actuacions dutes a terme durant el període de vigència del II Pla de Recerca (1997-2000) en l'àrea de salut i qualitat de vida
- Utilitat real del desfibril·lador automàtic extern i experiència en altres països
- Avaluació de determinats aparells de densitometria òssia
- Desenvolupament dels objectius i línies prioritàries en l'àrea temàtica de salut i qualitat de vida del III Pla de Recerca (2001-2004)
- Valoració d'un protocol per a la braquiteràpia prostàtica
- Aplicació terapèutica del làser alexandrita per al tractament del nevus pilòs congènit
- Valoració tècnica del procediment sobre el tancament de la comunicació interauricular congènita amb un mecanisme d'oclusió que s'implanta mitjançant cateterisme cardíac i la idoneïtat de l'aplicació
- Idoneïtat dels tractaments amb ones de xoc per tractar patologies dins del camp de la cirurgia ortopèdica

### *Consultes tècniques per a l'àmbit privat*

---

- Qüestionaris sobre agències d'avaluació de tecnologia mèdica

**Durant l'any 2000, l'AATM ha realitzat 10 activitats d'assessoria, 8 (80%) per al sector públic i 2 (20%) per al sector privat.**

*Assessoria per a l'àmbit públic*

---

- Assessoria permanent a la Comissió d'Assistència Sanitària per Convenis Internacionals i Prestacions de Caràcter Excepcional
- Participació en la Comissió Assessora Tècnica de Tècniques de Reproducció Assistida
- Participació en el Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments
- Estudi sobre el grau de coneixement i conclusions sobre els efectes en la salut i en el medi ambient de les antenes i la telefonia mòbil
- Reunió d'un grup de la Sociedad Española de Epidemiología per definir els continguts de la formació de l'especialitat de Medicina de Salut Pública
- Participació en el Patronat i el Comitè Científic de la Fundació La Marató de TV3
- Conveni Gaspar de Portolà: CIRIT - Universitat de Califòrnia
- Participació en el Grupo de Trabajo en Evaluación de Tecnología Sanitaria del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud

*Assessoria per a l'àmbit privat*

---

- Estudi Delphi: necessitats socials
- Col·laboració amb l'associació Edad y Vida

**Durant l'any 2000, l'AATM ha realitzat 61 serveis de resposta immediata, 37 (61%) per al sector públic i 24 (39%) per al sector privat.**



# FOMENTANT LA RECERCA ÚTIL PER AL SISTEMA: ACTIVITAT DE RECERCA

A banda del desenvolupament de projectes de recerca primària que des dels seus inicis s'ha realitzat a l'AATM, des del final de l'any 1999, l'AATM passà a anomenar-se Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques i s'amplià la seva missió amb l'objectiu de tenir cura de la planificació, la coordinació i l'avaluació de la recerca sanitària en l'àmbit dels centres, serveis i establiments sanitaris vinculats al Servei Català de la Salut amb l'objectiu de promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari.

En el desenvolupament d'aquest nou objectiu, l'AATM ha realitzat aquestes funcions de planificació, coordinació i avaluació de la recerca mitjançant l'elaboració de la part de Salut i Qualitat de Vida del III Pla de Recerca de Catalunya (2001-2004), la gestió de les convocatòries de recerca pròpies i d'altres institucions, i l'avaluació de memòries d'aquestes i altres convocatòries de recerca no directament gestionades per l'AATM.

## Elaboració de la part de Salut i Qualitat de Vida del III Pla de Recerca de Catalunya (2001-2004)

Per portar-ho a terme es tingueren en compte sistemes com el dissenyat al 1996 per una Comissió Específica (*Ad-hoc Committee*) de l'Organització Mundial de la Salut (OMS). Aquesta Comissió va publicar un model per estudiar les possibilitats d'inversió en R+D en salut en el futur. La principal conclusió fou que s'havia d'invertir en R+D en salut en aquelles àrees amb major càrrega de malaltia (*burden of disease*). Tanmateix, aquesta càrrega de la malaltia podia classificar-se en quatre grups:

- a) càrrega actualment evitada
- b) càrrega evitable amb major eficiència
- c) càrrega evitable però no de manera eficient
- d) càrrega no evitable amb les intervencions existents actualment

Segons això, la inversió en R+D s'ha d'adreçar cap a les línies b), c) i d). En el primer cas (b) es tractaria d'invertir en R+D en sistemes i polítiques de salut; en el segon cas (c) en R+D en alternatives de baix cost; i en el tercer cas (d) en R+D en noves intervencions.

Per conèixer la càrrega de la malaltia s'utilitzaren dos documents base, el Pla de Salut de Catalunya, que informa sobre l'estat de salut de la població (morbidity i mortalitat) en el **present**, i *The Global Burden of Disease* que, basat en la informació de morbidity i mortalitat de 47 països durant els anys 1950-1990, determinà les principals causes de mortalitat de l'any 1990 i les extrapolà al 2020, cap al **futur**.

Alhora, també es tingueren en compte les prioritats definides per altres organismes planificadors de recerca, com el V Programa Marc d'R+D de la Unió Europea (1999-2002), el *National Health Service* anglès, els *National Institutes of Health* dels EUA o el Pla I+D (2000-2003) de la *Comisión Interministerial de Ciencia y Tecnología* espanyola.

---

L'AATM VOL  
PROMOURE LA RECERCA  
ORIENTADA A LES  
NECESSITATS DE SALUT  
DE LA POBLACIÓ I A LES  
DE CONEIXEMENT DEL  
SISTEMA SANITARI

---

## Determinació de prioritats per a la Convocatòria AATM 2000

Les activitats d'aquesta línia de treball de l'AATM de l'any 2000 han estat fortament marcades per la Convocatòria de Recerca en Serveis Sanitaris que l'AATM gestiona biennalment. Tot el procés s'inicià el mes d'abril amb el "call for topics" adreçat a 5.500 persones relacionades amb el món de la sanitat. Les propostes rebudes, és a dir, els possibles temes que les persones que ens els feren arribar creien importants per a ser finançats amb els recursos de la CIRIT (aproximadament uns 40 milions de pessetes) i del Servei Català de la Salut (aproximadament uns 100 milions de pessetes) foren 116. Les propostes de temes, juntament amb les seves justificacions, foren entrades en una base de dades especialment dissenyada per a la Convocatòria. Amb la intenció d'ordenar els temes rebuts, es classificaren les 116 propostes segons àmbit d'actuació (hospitalari, d'atenció primària, comunitari) i segons especialitat. En ambdós casos es va buscar l'exhaustivitat, de forma que si un tema podia pertànyer a més d'una especialitat o més d'un àmbit, aquest es va incloure en totes les possibles classificacions.

L'AATM realitzà una preselecció eliminant aquells temes més generals, fusionant temes amb objectius idèntics o semblants, i afegint temes d'acord amb el Pla de Salut i els buits de recerca que l'AATM havia identificat. Alhora, es va homogeneïtzar l'estructura del títol i justificació dels temes preseleccionats. Els 69 temes resultants de la preselecció foren prioritzats pels membres del Comitè Científic mitjançant el mètode de revisió per iguals, és a dir, cada tema fou avaluat per dos membres de forma independent, segons els criteris següents (ja definits prèviament per part de l'*Institute of Medicine* dels EUA per prioritzar l'avaluació de serveis sanitaris):

- . Prevalença de la condició
- . Cost de la tecnologia utilitzada per al seu maneig
- . Variació en l'ús d'aquesta tecnologia
- . Càrrega (importància) de la malaltia
- . Possibilitat de canvi dels resultats de salut
- . Possibilitat de canvi dels costos
- . Possibilitat de clarificar aspectes ètics, legals o socials

Per al càlcul de la puntuació de prioritat de cada tema s'aplicaren als criteris uns pesos determinats segons la importància de cada criteri. L'ordenació dels temes es feu en funció de la mitjana de les puntuacions de cada membre del Comitè Científic per a un mateix tema. Es feu un tall als 30 temes que són els que es preveia que amb els diners destinats a la Convocatòria es podrien finançar.

## Gestió de convocatòria de recerca de finançament extern

Durant l'any 2000, amb el finançament de la Fundació SENY (uns 27 milions de pessetes), s'han atorgat 8 ajuts a projectes d'investigació presentats a la I Convocatòria de Recerca en Esquizofrènia.

## Avaluació de projectes de recerca convocats per altres institucions

A més, s'han seguit avaluant, mitjançant qüestionari estandaritzat i pel mètode de revisió per iguals, les memòries dels projectes de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3. Durant l'any 2000, s'han avaluat memòries dels anys 1997 (neurociències: 34 projectes avaluats) i 1998 (malalties genètiques hereditàries: 25 projectes avaluats). Val a dir també que dos investigadors de l'AATM formen part de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 que és un òrgan consultiu i d'assessorament que, entre d'altres funcions, proposa el tema a tractar en La Marató, determina les bases del concurs i els paràmetres d'avaluació dels projectes d'investigació, alhora que intervé en la determinació dels criteris per a l'adjudicació dels ajuts.

**En resum, s'han realitzat 3 activitats per al sector privat i 1 per al públic.**

### Públic

#### Convocatòria de Recerca AATM 2000

- Els temes prioritzats per a la convocatòria han estat els següents:
  - Cost-efectivitat de les tècniques de difusió per resonància magnètica en el maneig dels malalts amb isquèmia cerebral aguda
  - Avaluació d'estratègies per al control de les resistències bacterianes a les Unitats de Cures Intensives
  - Efectivitat de les polítiques de contenció de la despesa farmacèutica en el nostre context
  - Efectivitat de les mesures per a la gestió de la sobrecàrrega d'urgències hospitalàries a l'època hivernal
  - Disseny de sistemes de prioritització de pacients per als procediments quirúrgics que generen més llista d'espera
  - Determinants de la motivació dels pacients per escollir el servei d'urgències hospitalari com a recurs sanitari
  - Avaluació de necessitats de la cirurgia electiva: aplicació en la cirurgia cardíaca, de cataractes i pròtesi de maluc i genoll
  - Avaluació de l'assistència domiciliària en nens amb càncer
  - Prevalença i maneig del dolor a Catalunya
  - Determinants de la utilització de serveis sanitaris en pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica
  - Efectivitat de les estratègies terapèutiques per poder deixar de fumar
  - Seguiment de les pràctiques de control de la diabetes, i efectivitat i costos dels programes d'educació per al maneig personal i la preservació de complicacions



- Estadiatge de l'afectació axil·lar per neoplàsia de mama amb la tècnica de medicina nuclear del gangli sentinella
- Avaluació de la densitometria òssia: validació dels criteris AATM per a la indicació, utilitat en grups d'elevat risc i determinació de l'interval entre exploracions
- Variabilitat i concordança en la interpretació de la mamografia de cribratge
- Detecció de micrometàstasi en el diagnòstic d'extensió de les neoplàsies d'origen digestiu
- Efectivitat i costos de diferents alternatives en el tractament pal·liatiu de malalts amb càncer
- Anàlisi dels factors que donen lloc a diferències en la prevalença comparativa de salut mental entre territoris/comarques
- Efectivitat i seguretat de l'anticoagulació en la prevenció de l'accident vascular cerebral en pacients amb fibril·lació auricular no valvular
- Adaptació dels pesos relatius associats als GRD a la realitat de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública
- Efectivitat dels tractaments de la lumbàlgia
- Avaluació dels resultats de la cirurgia coronària ajustats al risc en centres de gestió pública i privada
- Estratègies adreçades a la millora en l'adequació de la prescripció farmacològica i avaluació del seu impacte
- Avaluació de la braquiteràpia prostàtica: efectivitat i seguretat
- Efectivitat en la prevenció del consum d'alcohol en adolescents
- Efectivitat del tractament farmacològic antidepressiu i factors relacionats amb la seva resposta
- Adequació del tractament de l'asma a Catalunya
- Estudi dels factors que condicionen la utilització dels serveis públics d'atenció primària
- Eficàcia, seguretat i criteris clínics d'indicació quirúrgica en pacients amb glaucoma (finançat per la Fundació d'Investigació de la Visió)
- Avaluació de la pràctica del cribratge del càncer del coll uterí a Catalunya



*Privat*

---

**Convocatòria Recerca Seny-AATM**

- Els projectes seleccionats han estat els següents:
  - Senyals d'alerta i símptomes prodròmics de l'esquizofrènia en una població assistencialment delimitada
  - Establiment dels subtipus neuropsicològics de l'esquizofrènia en relació amb l'heterogeneïtat sindròmica del trastorn: utilitat diagnòstica i orientació vers el tractament
  - Esquizofrènia: detecció i valoració de la simptomatologia depressiva
  - Seguretat i efectivitat del tractament antipsicòtic combinat amb Psicoteràpia de Grup amb pacients en crisi psicòtica
  - Programa de psicoeducació i detecció precoç a l'adolescència de trastorns psicòtics d'inici juvenil
  - Estudi genètic sobre la predisposició a patir esquizofrènia i a la resposta terapèutica segons variacions individuals en els receptors dopaminèrgics i serotoninèrgics
  - Avaluació de l'impacte de programes d'intervenció psicosocials en pacients esquizofrènics: tractament grupal i atenció domiciliària
  - Factors de risc de la síndrome deficitària en l'esquizofrènia

**Avaluació memòries de la Marató de TV3 de les convocatòries de:**

- 1997 –neurociències- (total projectes: 34)
- 1998 –malalties genètiques hereditàries- (total de projectes: 25)



## PROMOVENT LA CULTURA DE L'AVALUACIÓ: ACTIVITAT DE DOCÈNCIA

El propòsit de l'AATM en el camp de la docència i la formació és donar resposta a les necessitats formatives expressades per les institucions i els professionals de l'àmbit sanitari, tant assistencial com acadèmic, mitjançant la utilització i la difusió de les experiències en avaluació i recerca en tecnologia i serveis sanitaris.

Amb aquestes activitats es pretén transmetre coneixements i proporcionar habilitats en relació a la metodologia i la pràctica de l'avaluació, contribuir a la disseminació dels productes d'avaluació i recerca generats i afavorir la presència de l'AATM en diferents contextos. Les tasques docents s'han d'entendre, doncs, com una tasca més de l'AATM i, per tant, com una eina per a l'assoliment dels seus objectius socials i científics.

L'activitat docent de l'AATM es desenvolupa a nivell de pregrau, de postgrau i com a formació continuada. En modalitat presencial (grup i individual) o a distància (*online*). S'imparteixen cursos específics, es participa en sessions científiques, s'imparteixen conferències i es facilita formació en pràctiques.

L'àmbit d'actuació és local, nacional i internacional abastant hospitals, centres d'atenció primària, universitats, administracions sanitàries i agents privats (indústria, companyies farmacèutiques, empreses consultores).

L'oferta docent de l'AATM té unes característiques que la fan singular. Les activitats estan basades en les necessitats dels col·lectius professionals o dels centres que les demanen i en l'experiència de l'AATM, tant a nivell individual dels seus membres com general de la pròpia institució i, a més, es fan amb el compromís formal dels òrgans directius i dels tècnics.

La planificació i la coordinació de les activitats són responsabilitat dels membres de l'AATM, mentre que la plantilla docent la integren aquests mateixos professionals i un seguit de col·laboradors externs o investigadors associats a projectes de la institució.

Durant l'any 2000, s'han dut a terme activitats docents força diverses atenent als continguts, els destinataris i les ubicacions. Així mateix, durant l'any 2000 destaca la participació en el curs a distància en avaluació en serveis sanitaris que organitza la Universitat Oberta de Catalunya (UOC), com també la participació en el Programa Universitari del Mestratge Internacional en Avaluació i Gestió de Tecnologies Mèdiques "*The Ulysses Project*". Aquest projecte, que ha estat finançat per la Comunitat Europea i el Govern del Canadà, compta amb la participació de diverses universitats i institucions sanitàries europees i canadenques, i serà iniciat durant el 2001. Aquest projecte és d'especial rellevància pel seu caràcter innovador i perquè dona resposta a una necessitat real, de formació en matèria d'avaluació, identificada i manifestada per diferents països del món. L'AATM participarà activament en la docència dels participants del màster en el mòdul d'avaluació econòmica de programes sanitaris i en l'anàlisi de polítiques sanitàries.

---

**LA DOCÈNCIA AATM TÉ ENTRE ELS SEUS OBJECTIUS FACILITAR LA INCORPORACIÓ DE LES BASES CONCEPTUALS I METODOLÒGIQUES DE LA CULTURA DE L'AVALUACIÓ EN DIFERENTS PROGRAMES DE FORMACIÓ.**

---

---

**LES ACTIVITATS DOCENTS DE L'AATM ESTAN BASADES EN LES NECESSITATS DELS COL·LECTIUS PROFESSIONALS O DELS CENTRES QUE LES DEMANDEN.**

---

**Durant l'any 2000, l'AATM ha comptabilitzat 29 actuacions en el camp de la docència i la formació.**

*Cursos organitzats i dirigits per l'AATM*

---

- **Recerca en salut mental. Fonaments metodològics** (1<sup>a</sup> edició) (novembre). Curs patrocinat per la Fundació SENY i organitzat per l'AATM. Professors: M. Aymerich (AATM); B. Bermejo (Hospital de Navarra); G. Pera (Consorci Sanitari del Maresme); E. Sánchez (AATM); M. Serra-Prat (Consorci Sanitari del Maresme).

*Cursos organitzats i dirigits per l'AATM i la UAB*

---

- **Mestratge i Diplomatura de Postgrau en Avaluació i Gestió de Serveis Sanitaris (1998-2000)**. Coordinadors: A.J. Jovell (Fundació Biblioteca Josep Laporte) i V. Moreno (Universitat Autònoma de Barcelona).

Durant l'any 2000, dins del programa del 'Mestratge i Diplomatura de postgrau en avaluació i gestió de serveis sanitaris', es van fer els mòduls següents:

- . **"Avaluació i millora de la qualitat assistencial"** (gener)  
Coordinador: J. Banyeres (Fundació Avedis Donabedian).  
Professors: J. Banyeres, R. Saura (Fundació Avedis Donabedian).
- . **"Mesura de la qualitat de vida"** (febrer)  
Coordinador: J. Alonso (Institut Municipal d'Investigació Mèdica).  
Professors: J. Alonso, M. Ferrer, R. Lamarca, L. Prieto, J.M. Valderas, G. Viladegut (Institut Municipal d'Investigació Mèdica).
- . **"Experiències de gestió sanitària I"** (març)  
Coordinador: A.J. Jovell (Fundació Biblioteca Josep Laporte).  
Professors: A. Oriol (Institut d'Estudis de la Salut); J. Prat (Servei Català de la Salut); A. Granados (Institut Català de la Salut); R. Gutierrez (Institut Municipal d'Assistència Sanitària); P. Monràs (Consorci Sanitari Parc Taulí i Unió Catalana d'Hospitals); J. Suana (Grup Mútua de Terrassa); J. Esperalba (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau); J. Colomer (Hospital de la Vall d'Hebron).
- . **"Experiències de gestió sanitària II"** (abril)  
Coordinador: A.J. Jovell (Fundació Biblioteca Josep Laporte).  
Professors: A.J. Jovell (Fundació Biblioteca Josep Laporte), G. Sanz (Institut de Malalties Cardiovasculars); J. Roma (Institut d'Estudis de la Salut); A. Vidal i C. Serra (Institut Català d'Oncologia); M. Soler (Col·legi de Metges de Barcelona); G. Revuelta (Observatori de la Comunitat Científica i Mèdica de la Universitat Pompeu Fabra); J. Avedaño (CAP Barceloneta); X. Pastor (Corporació Sanitària Clínic).

### *Cursos dirigits per l'AATM d'organització externa*

---

- **Epidemiologia clínica i avaluació** (1<sup>a</sup> edició març i abril). Organitzat pel Pius Hospital de Valls. Professors: C. Almazán, M. Aymerich, M. Espallargues, P. Gallo, I. Larizgoitia, A. Parada, J. Pons, M. Serra-Prat (AATM).
- **Epidemiologia clínica i avaluació** (2<sup>a</sup> edició octubre i novembre). Organitzat pel Pius Hospital de Valls. Professors: C. Almazán, M. Aymerich, P. Gallo, A. Parada, E. Sánchez (AATM); M. Serra-Prat (Consorti Sanitari del Maresme).
- Curs sobre **“Evaluación en Servicios Sanitarios”** (1<sup>a</sup> edició febrer-juny). Iniciativa conjunta de la Universitat Oberta de Catalunya i l'AATM. Coordinadors: P. Gallo, M. Serra-Prat (AATM).

### *Classes àmbit català*

---

- **Elements per a la presa de decisions**. Assignatura optativa dins del curs acadèmic 1999-2000 (febrer-juny). Assignatura optativa de segon cicle a la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona dirigida per la Dra. A. Granados i amb la participació dels membres de l'AATM.
- **L'avaluació de serveis sanitaris**: l'experiència de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, per P. Gallo. Classe dins del Doctorat de Sociologia de la Universitat de Barcelona, al mes de gener.
- **Avaluació de tecnologies mèdiques**, per M. Serra-Prat. Classe dins del Màster en Infermeria Comunitària, organitzat per l'Escola d'Infermeria de la Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de febrer.
- **Gestión y evaluación de tecnología médica**, per P. Gallo. Classe dins del Master Executive en Direcció de Hospitales y Empresas Sanitarias, organitzat per EADA, a Collbató, al mes de març.
- **Anàlisi econòmica i Anàlisi de decisions clínicosanitàries**, per A. García-Altés. **Fons d'informació i cerca bibliogràfica**, per A. Parada. Sessions dins del Programa del curs de doctorat Introducció a la investigació científica i Disseny i construcció de qüestionaris, organitzat per la Universitat Autònoma de Barcelona i l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, a Barcelona, al mes de maig.
- **Avaluació econòmica de serveis sanitaris. La gestió i planificació en drogodependències i el treball interdisciplinari**, per A. García-Altés. Classe dins del Màster de Drogodependències, organitzat per la Universitat de Barcelona, al mes de maig.
- **Estimació de les necessitats d'atenció sanitària**, per P. Gallo. Sessió dins del Doctorat de la Universitat Pompeu Fabra de Ciències de la Salut i de la Vida - Recerca en Salut Pública, dins del mòdul Mètodes i tècniques avançades de recerca en serveis sanitaris, a l'IMIM, a Barcelona, al mes d'abril.

- **Equidad en la provisión de servicios sanitarios en Cataluña**, per P. Gallo. *Meta-análisis: Eficacia y seguridad del tratamiento trombolítico en el tromboembolismo pulmonar*, per M. Serra-Prat. *Cierre percutáneo de la comunicación interauricular congénita Amplatzer®*, per G. Oliva. Classes en el Master Executive en Direcció de Hospitales y Empresas Sanitarias (EADA) dins del Mòdul de Gestió y Evaluació de Tecnología, a Barcelona, al mes d'abril.
- **Avaluació de serveis sanitaris**, per M. Serra-Prat. Curs d'avaluació i millora de la qualitat assistencial, organitzat per l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, a Lleida, al mes juny.
- **Fonts d'informació per a la medicina basada en l'evidència i l'avaluació de tecnologies mèdiques i serveis sanitaris**, per A. Parada. Classe organitzada per l'Hospital Municipal de Badalona, a Badalona, al mes de juny.
- **Estimació de les necessitats d'atenció sanitària**, per P. Gallo. Sessió dins del mòdul de Mètodes i tècniques avançades de recerca en serveis sanitaris del Doctorat Universitat Pompeu Fabra Ciències de la Salut i de la Vida - Recerca en salut pública, al mes de juny, a Barcelona.
- **Fonts d'informació en medicina**, per A. Parada. Classe dins del diploma de postgrau en comunicació mèdica, organitzat per l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes de juny.
- **Fonts d'informació en medicina i MEDLINE**, per A. Parada. Classes organitzades per la Societat Espanyola de Medicina Rural i Generalista i Laboratoris Esteve, a Barcelona, al mes de juny.
- Mòdul: **L'avaluació de serveis sanitaris. L'efectivitat i l'eficiència**, per M. Aymerich. Classe dins del Curs de Gestió de Serveis Sanitaris, organitzat per la Unió Catalana d'Hospitals i el Consorci Hospitalari Parc Taulí, a Sabadell, al mes d'octubre.
- **Disseny i construcció de qüestionaris**, per M. Aymerich. Classe dins del curs sobre Aspectes metodològics aplicats a la recerca, organitzat per la Unió Catalana d'Hospitals, a Barcelona, al mes d'octubre.
- **Salut pública i SIDA. Prevenció i control**, per E. Sánchez. Classe dins del Postgrau: "Infermeria i SIDA: una visió global i humanista", organitzat per l'Escola Universitària d'Infermeria Santa Madrona de la Fundació "La Caixa", a Barcelona, al mes de novembre.
- **Guies de pràctica clínica i avaluació de tecnologies mèdiques a l'atenció primària**, per M. Aymerich. Curs de Formació en atenció primària, organitzat pel Consorci Hospitalari de Catalunya, a la Subdivisió de l'ICS Girona - ABS Girona, al mes desembre.

- **La medición en epidemiología. Medidas de frecuencia y medidas de asociación, Estudios de cohortes, Estudios de casos y controles i Introducció al anàlisi de supervivència**, per E. Sánchez. Classes dins de la XII edició del Màster d'Economia de la Salut i Gestió Sanitària, organitzat per la Universitat Pompeu Fabra, al mes de novembre.
- **MEDLINE i Fonts d'informació en medicina**, per A. Parada. Classes organitzades per la Societat Espanyola de Medicina Rural i Generalista i Laboratoris Esteve, a Barcelona, al mes de novembre.
- **Exercici pràctic de cerca bibliogràfica a la base de dades MEDLINE**, per A. Parada. Seminari organitzat pel Pius Hospital, a Valls, al mes de novembre.
- **Lectura crítica de la bibliografia**, per M. Aymerich i E. Sánchez. Seminari organitzat pel Pius Hospital, a Valls, al mes de desembre.
- **La evaluación de la tecnología i Métodos de análisis de resultados: mortalidad. El ajuste de la severidad a la medida de los resultados**, per JMV Pons. Classes dins del *VII Diploma de postgrado en metodología de evaluación y mejora de la calidad asistencial*, organitzat per la Fundació Avedis Donabedian i la UAB, a Barcelona, al mes d'abril.

#### Classes àmbit estatal

- Classes del Mòdul 1 sobre **Enfoques pràctics en avaluació de tecnologies sanitàries**, per M. Aymerich i L. Sampietro-Colom dins del *Màster en avaluación de tecnologies sanitàries*, organitzat per la Universitat de Santiago de Compostela i per la Fundació Pública Escola Galega de Administracion Sanitaria (FEGAS), al mes de setembre.

#### Classes àmbit internacional

- **La evaluación de tecnologías sanitarias como soporte a las decisiones de compra, cobertura y reembolso, Guías de práctica clínica i Juicio de expertos: método del uso apropiado**, per M. Aymerich. Classes dins del "Taller sobre evaluación de tecnologías en salud", organitzat pel Ministerio de Salud del Perú, Organización Panamericana de la Salud - OMS i la *International Society for Technology Assessment in Health Care (ISTAHC)*, a Lima (Perú), al mes de novembre.





## COOPERANT I COL·LABORANT ARREU: L'AATM EN EL CONTEXT INTERNACIONAL

Des dels seus inicis, l'AATM ha estat present en un gran nombre de fòrums internacionals. Aquest fet respon a una de les missions de l'AATM que és la de contribuir a difondre la cultura de l'avaluació no tan sols dins les nostres fronteres, sinó també a d'altres països d'arreu, i també a la necessitat d'intercanviar coneixements de la nostra disciplina amb altres col·legues.

Així doncs, amb la nostra activitat internacional, volem intercanviar experiències en el camp de l'avaluació amb els països que ja disposen d'institucions adreçades a l'avaluació de tecnologia mèdica. També, tenim la vocació de transferir coneixement i experiència a aquells països que encara no han consolidat, o just estan iniciant, la tasca avaluadora dins els seus sistemes sanitaris. La interacció i el treball conjunt dels membres de l'AATM amb altres col·legues a nivell internacional també ens permet enriquir els nostres coneixements i el treball del dia a dia.

És per això que l'AATM ha estat membre fundador de la *International Network of Agencies for Health Technology Assessment* (INAHTA); i ha estat present des dels seus començaments en el consell directiu de la *International Society of Health Technology Assessment in Health Care* (ISTAHC). Alhora, l'AATM ha estat la primera institució europea nomenada com a Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a l'avaluació de tecnologies mèdiques.

Durant l'any 2000, l'equip de l'AATM ha realitzat un esforç important en la seva projecció internacional. S'han dut a terme conferències a Llatinoamèrica, Europa i Àsia; s'han endegat i finalitzat diferents projectes internacionals; s'han presentat comunicacions i pósters a diferents congressos internacionals; s'ha publicat a revistes de fora del nostre país; i s'han dut a terme diferents activitats docents (es poden trobar relacionades a les seccions corresponents d'aquesta Memòria).

---

**VOLEM INTERCANVIAR  
EXPERIÈNCIES EN EL  
CAMP DE L'AVALUACIÓ.**

---

---

**TENIM LA VOLUNTAT DE  
TRANSFERIR  
CONEIXEMENT I  
EXPERIÈNCIA A AQUELLS  
PAÏSOS QUE ENCARA NO  
HAN CONSOLIDAT LA  
TASCA AVALUADORA DINS  
ELS SEUS SISTEMES  
SANITARIS.**

---

### **Projectes internacionals**

#### *Analysis of the Scientific and Technical Evaluation of Health Care Interventions Project. Projecte ASTEC*

---

Aquest projecte, que ha finalitzat el desembre de 2000, ha comptat amb la participació de representants d'Alemanya, Àustria, Dinamarca, Finlàndia, França, Grècia, Irlanda del Nord, Itàlia, Portugal, Regne Unit, Suècia, i ha tingut els objectius següents:

- . revisar els mètodes i sistemes per avaluar intervencions sanitàries, dins i fora del sector sanitari
- . revisar les iniciatives actuals d'avaluació en els 15 membres estats de la Unió Europea
- . dur a terme estudis de casos sobre iniciatives d'avaluació al Canadà, Austràlia i el Japó
- . elaborar propostes per a la coordinació d'avaluacions sanitàries en els diferents estats membres de la Unió Europea.

#### *Educació en avaluació geriàtrica (Geriatric Assessment Technology Training, GATT)*

---

Aquest projecte compta amb la participació de representants d'Alemanya, Àustria, Dinamarca, Escòcia, Finlàndia, França, Grècia, Holanda, Irlanda del Nord, Itàlia, Polònia, Portugal, Regne Unit i Suècia.

S'espera que conclouï el febrer de 2001.

L'objectiu del projecte GATT és:

- . educar el personal sanitari (infermeres, assistents socials, terapeutes i auxiliars clínics) en les tècniques i estratègies per aplicar el qüestionari *EASY-Care* (qüestionari adreçat a detectar les deficiències en l'estat de salut de les persones grans) a la població catalana.

*European Collaboration for Assessment of Health Interventions (ECAHI/ ECHTA)*

---

Aquest projecte compta amb la participació de representants d'Alemanya, Àustria, Dinamarca, Finlàndia, França, Grècia, Holanda, Irlanda, Itàlia, Lituània, Luxemburg, Noruega, Polònia, Portugal, Regne Unit, Suècia i Suïssa. La seva finalització està prevista per a l'any 2001.

Els objectius dels diferents grups de treball que conformen el projecte ECAHI són els següents:

**Grup 1:** avaluar les activitats de promoció i prevenció sanitària en termes de beneficis, riscos i implicacions econòmiques, socials i ètiques com a complement d'indicadors de salut comunitaris.

**Grup 2:** desenvolupar sistemes per a l'intercanvi rutinari d'informació entre programes.

**Grup 3:** identificar possibles temes per a l'avaluació col·laborativa i coordinar els resultats i els recursos existents dins de la comunitat per donar suport als projectes de col·laboració.

**Grup 4:** desenvolupar i disseminar la millor pràctica a l'hora de dur a terme i comunicar avaluacions. Identificació de les necessitats per al desenvolupament metodològic.

**Grup 5:** desenvolupar i coordinar xarxes d'educació i suport per a persones i organitzacions que duen a terme, o utilitzen, avaluacions d'intervencions sanitàries. Identificar les necessitats en aquest camp i assistir en l'establiment de nous recursos.

*Desenvolupament i validació d'un sistema de classificació de pacients geriàtrics ingressats en hospitals d'aguts i d'avaluació dels resultats de l'atenció: ACME PLUS (A European project to devise a hospital admission case-mix system for elderly patients, plus a standardised method of recording hospital outcome)*

---

Aquest projecte compta amb la participació de representants de Finlàndia, Grècia, Itàlia, Polònia i Regne Unit.

L'objectiu d'aquest projecte és desenvolupar i validar un instrument estandarditzat de classificació i d'avaluació dels resultats de l'atenció per a pacients de 65 anys o més d'edat ingressats en especialitats no quirúrgiques d'hospitals d'aguts (predominantment medicina geriàtrica, medicina general i rehabilitació).

## *Social values in healthcare financing*

---

Aquest projecte és dut a terme per representants de Finlàndia i Suècia.

Els objectius del projecte són:

- . intercanviar visions i experiències en els valors europeus que guien la gestió dels sistemes sanitaris
- . organitzar una conferència a nivell europeu sobre el tema.

## *Screening for and promotion of health related quality of life (HRQL) from European public perspective - Development and implementation of an instrument for children and adolescents (KIDSCREEN)*

---

En aquest projecte participen representants d'Alemanya, Àustria, França, Holanda, Regne Unit i Suïssa.

Els objectius d'aquest projecte són:

- . desenvolupament simultani en diversos països d'un instrument per mesurar la qualitat de vida relacionada amb la salut (QVRS) en nens i adolescents
- . investigar els factors socials i conductuals que influeixen en la salut i el benestar dels nens i adolescents
- . comparació de la QVRS en la població infantil i adolescent en els 7 països participants.



## *Desenvolupament de la versió espanyola d'una mesura de l'estat de salut en adolescents (CHIP-AE)*

---

En aquest projecte participen representants dels Estats Units d'Amèrica

Els objectius d'aquest projecte són:

- . desenvolupar i avaluar la versió espanyola del CHIP-AE de manera que sigui conceptualment equivalent i adequada per al seu ús a Espanya
- . avaluar les característiques mètriques (fiabilitat i validesa) de la versió espanyola i comparar-les amb les de l'original americana; desenvolupar la versió catalana del CHIP-AE en llenguatge d'ús comú i equivalent conceptualment i mètricament a la versió espanyola.

# TRANSFERINT EL CONEIXEMENT: LA GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ I LA DISSEMINACIÓ DE L'EVIDÈNCIA CIENTÍFICA

La **disseminació** és un procés actiu dissenyat per fer arribar un missatge concret a determinats grups destinataris identificats i seleccionats com a potencials interessats en conèixer l'esmentada informació. A diferència, doncs, de la simple difusió, consistent en distribuir informació de manera indiscriminada a una audiència més o menys àmplia i escassament fragmentada, els trets característics mínims i indispensables d'una estratègia de disseminació correctament dissenyada i implementada podrien resumir-se de la manera següent:

- Diversificació de formats de presentació de la informació
- Diversificació dels canals de distribució
- Segmentació de públics
- Adequació del llenguatge a les característiques del grup destinatari
- Recolzament de la tramesa amb un missatge personalitzat

Tradicionalment, dins de les diferents fases del procés d'avaluació, la disseminació se situava com a últim pas, quan es procedia a fer arribar el resultat de l'estudi, sobretot en format escrit, als destinataris pertinents.

En els últims temps, aquest concepte ha canviat i, tot recollint premisses inherents a les modernes tècniques de comunicació, màrqueting i relacions interpersonals, s'entén per disseminació tota una sèrie d'actuacions que es poden iniciar molt abans de tenir el producte finalitzat, i que contribueixen a crear un clima d'expectació i involucració pensat per incrementar la influència que pugui tenir el treball una vegada distribuït. La disseminació contempla diferents iniciatives:

- Implicar diferents agents en el procés de planificació/producció
- Comunicar en diferents fòrums que s'està fent un determinat treball
- Fer públics resultats preliminars
- Fer-ne presentacions prèvies a l'edició i difusió
- Distribuir notes de premsa
- Fer ressenyes
- Concedir entrevistes

L'objectiu final és que aquesta tasca afavoreixi la posterior implementació de les recomanacions fruit del procés.

---

**L'OBJECTIU FINAL  
ÉS AFAVORIR  
LA IMPLEMENTACIÓ DE  
LES RECOMANACIONS  
FRUIT DEL PROCÉS  
D'AVALUACIÓ.**

---

Les línies d'activitat que es desenvolupen des de l'àrea de treball corresponent de l'AATM per concretar totes aquestes actuacions són:

- Gestió i disseminació de la informació (aplicació del programa editorial de les publicacions AATM en format paper)
- Comunicació (pàgina web; mitjans de comunicació; actes públics)
- Documentació (cerques; fons bibliogràfic)

## Com es gestiona la informació i la disseminació a l'AATM

Un dels aspectes de major aplicació de la gestió de la informació és satisfer les necessitats d'informació tècnica i científica del personal de l'AATM. Per això es treballa de manera intensa en la cerca en tot tipus de fonts d'informació i bases de dades documentals, per identificar la informació necessària i obtenir els articles més rellevants i pertinents.

Durant l'any 2000, s'ha gestionat l'obtenció de 1.045 articles de revistes biomèdiques i prop de 50 llibres i monografies. Per altra banda, el fons documental de l'AATM s'ha incrementat en 315 títols, passant ara a estar format per 2.373 entrades.

Pel que fa a les estratègies, l'AATM aplica bona part del que es recull en l'apartat anterior, de tal manera que hi ha diferents formats de presentació dels productes (informes complets, informes breus, revista, fitxes-resum), s'utilitzen diferents canals (correu postal i electrònic, web) i sempre hi ha un missatge on es destaca el principal resultat sense que el destinatari hagi procedit encara a la lectura del document. Pel que fa als destinataris de la nostra informació, sempre se seleccionen grups concrets, a partir del mailing de l'AATM on aquests grups estan fragmentats i codificats separatament. Cal dir endemés que es realitza un gran esforç editorial ja que es publica, segons el cas, en català, castellà i anglès. Totes aquestes estratègies es troben recollides i estructurades en el **Pla de Comunicació** de l'Empresa.

Cal dir que, al mateix temps, els informes de l'AATM es recullen a les bases de dades següents: *Locator Plus de la National Library of Medicine*, *The Cochrane Library de la Cochrane Collaboration*, *IHTA de l'ECRI dels EUA*, i la base de dades *HTA Database del Centre for Reviews and Dissemination del National Health Service* on es recullen els informes d'avaluació de tecnologia mèdica de la *International Network Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA)*.

Una vegada realitzada la disseminació seleccionada per iniciativa pròpia, i col·locats els documents en la nostra web perquè es puguin descarregar a text complet, es van atendre les peticions addicionals. Durant l'any 2000, s'ha registrat un fort increment en el nombre de visitants i de descàrregues de documents de l'AATM. Així mateix, es compta amb una llista de distribució electrònica en català i en castellà per difondre notícies i alertes amb informació de l'agència com també per trametre l'Informatiu AATM. Aquestes llistes compten amb prop de 400 destinataris.

A continuació, en diferents taules i gràfics, es recull l'activitat gestionada des de l'Àrea d'Informació i Edició.



La Taula següent recull el que ha estat el **programa editorial de l'AATM** durant aquest any 2000 (publicacions d'edició pròpia en format paper).

Tipus Producte	Títol	Català	Castellà	Anglès
<b>Informe Tècnic</b>	El tractament d'infusió subcutània d'insulina amb bomba portàtil en malalts amb diabetis tipus 1	100	100	-
	Membranes d'alta permeabilitat en l'hemodiàlisi	100	--	
	Prescripció d'antiretrovirals a Catalunya	100	--	
	Situació i abordatge de les llistes d'espera a Europa	100	V.E	-
<b>Total Informes</b>				<b>500</b>
<b>Breus</b>	Cribatge neonatal de la fibrosi quística	1.900	1.300	500
	FSH-recombinant com a adjuvant en la reproducció assistida	1.900	1.250	500
	Equitat en la provisió de serveis sanitaris a Catalunya	1.050	--	--
	Anàlisi de la separació entre comprador i proveïdor en l'administració sanitària catalana	1.050	--	--
	El consum de recursos dels malalts oncològics durant l'últim mes de vida: el paper dels PADES	1.350	1.250	--
<b>Total Breus</b>				<b>12.050</b>
<b>Informatiu AATM</b>	Número 18	5.300	3.300	1.300
	Número 19	5.300	3.300	1.300
	Número 20	5.300	3.300	1.300
	Monogràfic Recerca AATM 2000	5.300	--	--
<b>Total Informatius</b>				<b>35.000</b>
<b>Memòria anual</b>	Memòria AATM 1999	Trilingüe		1.000
<b>TOTAL</b>				<b>48.550</b>

V.E: Només versió electrònica

### Peticions addicionals d'informes i documents de l'AATM

Les peticions individuals de documents de l'AATM han estat durant l'any 2000 d'un total de 1.190. Això s'ha traduït en una distribució addicional d'un total de 364 documents en versió impresa, mentre que per la web de l'AATM es van registrar un total de 10.104 descàrregues de documents en format PDF, amb una mitjana mensual de 842 descàrregues. Malgrat tot, aquesta darrera xifra ha de ser interpretada amb cautela atès que el sistema pot haver comptabilitzat més descàrregues de les realment existents a causa de talls en el procés de descàrrega, reinicis i altres incidències. Les taules i gràfics següents ho detallen.



## PETICIONS ANY 2000

<b>1.190</b>	Per telèfon, carta, fax o correu electrònic	237
	A través de la pàgina web de l'AATM	953

**Àmbit català 386****Àmbit estatal 428**

Madrid	90
Andalusia	78
València	61
País Basc	35
Galícia	31
Aragó	24
Astúries	21
Castella i Lleó	20
Canàries	15
Castella-La Mancha	10
Extremadura	9
Múrcia	9
Navarra	7
Balears	6
Cantàbria	6
La Rioja	4
Ceuta i Melilla	2

**Àmbit internacional 223**

Argentina	38
Colòmbia	23
Gran Bretanya	21
Canadà	20
Estats Units d'Amèrica	20
Perú	16
Xile	10
Alemanya	8
Itàlia	6
Mèxic	6
Veneçuela	6
Uruguai	5
França	5
Brasil	5
Suècia	4
Holanda	4
Dinamarca	4
Noruega	2
Japó	2
Islàndia	2
Cuba	2
Suïssa	2
Panamà	2
Hongria	1
Xina	1
Paraguai	1
Àustria	1
El Salvador	1
Portugal	1
Guatemala	1
Tailàndia	1
Hondures	1
Austràlia	1



Entre els informes més sol·licitats destaquen:

Informe més sol·licitats	Català	Castellà	Anglès
Guia per a la indicació de la densitometria òssia en la valoració del risc de fractura	295	475	32
Estudi de la idoneïtat de la prescripció del tractament antibiòtic a l'atenció primària i dels costos derivats de la no adequació	107	261	15
Guia de pràctica clínica del tractament eradicador de la infecció per <i>Helicobacter pylori</i> associada a úlcera duodenal en l'atenció primària	79	152	64
Amigdalectomia: evidència científica, pràctica clínica i incerteses	69	237	11
Cribratge neonatal de la fibrosi quística	58	104	9
El tractament d'infusió subcutània contínua d'insulina amb bomba portàtil en malalts amb diabetis tipus 1	53	238	-
Revisió de l'evidència científica de les implicacions clíniques i econòmiques de la resistència bacteriana a la vancomicina	44	69	18
Críteris mínims de qualitat de les exploracions amb tomografia computada	42	189	32
FSH-recombinant com a adjuvant en la reproducció assistida. Algunes dades sobre eficàcia i eficiència de l'FSH-recombinant en relació amb l'FSH d'origen urinari	39	63	15
El consum de recursos dels malalts oncològics durant l'últim mes de vida: el paper dels PADES	35	-	-
Situació i abordatge de les llistes d'espera a Europa	32	-	-
Elements per a la millora de l'efectivitat i l'eficiència en la substitució protètica de maluc	27	247	9
Tipus d'agències i estructures pressupostàries: anàlisi de la separació entre comprador i proveïdor en l'administració sanitària catalana	22	-	-
Prescripció d'antiretrovirals a Catalunya	18	-	-

Gràfic. Distribució de peticions segons àmbit geogràfic



Distribució de peticions segons tipus de peticionaris



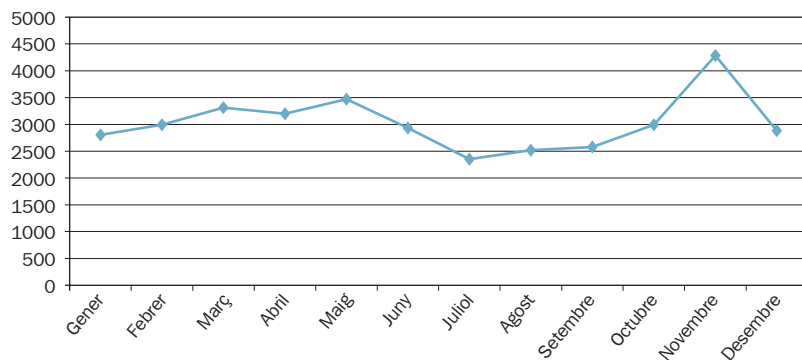


## Estadístiques de la web de l'AATM (<http://www.aatm.es>)

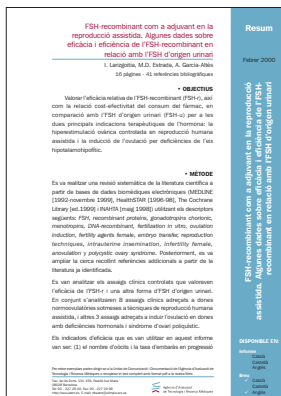
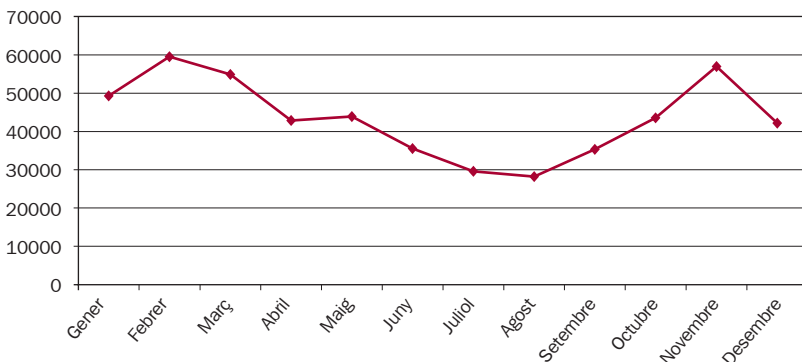
La web de l'AATM ha rebut un total de 36.333 visites, amb una mitjana de 3.028 visites mensuals i unes 100 visites diàries.

Pel que fa al nombre d'impactes o hits<sup>d</sup>, n'ha rebut un total de 521.914 durant el 2000, amb una mitjana de 32.495 mensuals i 1.430 diaris.

Gràfic. Nombre de visites per mesos



Gràfic. Nombre d'impacte o hits per mesos



Les fitxes resum dels informes d'avaluació a la pàgina web han rebut, per la seva banda, un total de 23.149 impactes o hits.

	Català	Castellà	Anglès
<b>Nre. visites a les fitxes resum</b>	5.023	7.546	5.557

<sup>d</sup> En parlar de nombre de hits ens estem referint al nombre de peticions individuals realitzades al servidor de la web de l'AATM (arxius HTML, GIF, JPG, PDF, etc...). Això vol dir que, per exemple, a l'hora de comptabilitzar el nombre de hits, la visualització d'una pàgina web a la pantalla que estigui formada per un arxiu de text (HTML), més el logotip (arxiu d'imatge) i, a més a més una taula (una altra imatge) es comptabilitza com a 3 hits.

## L'AATM als mitjans de comunicació

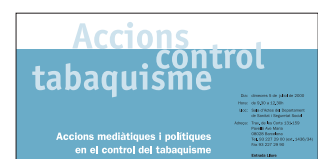
D'acord amb les estratègies del Pla de Comunicació AATM, s'ha prestat una especial atenció a promoure que la premsa i els mitjans de comunicació es facin ressó del treball de l'AATM, aconseguint un especial protagonisme específicament entre la premsa mèdica i en la ressenya per part de butlletins informatius d'altres institucions.

D'entre les 72 referències que hem pogut recollir, en destacariem les següents:

- ***Riesgo de fractura y densitometria ósea: muchos factores a tener en cuenta***  
Siete días médicos  
4/02/00
- ***"Pasados de antibióticos"***  
El Mundo (Madrid)  
5/2/00
- **Unes guies mèdiques unificaran els criteris per tractar malalties**  
El Periòdic d'Andorra  
25/2/00
- **Les llistes d'espera d'operacions de maluc no respecten la gravetat. Un informe de sanitat admet que els pacients que estan més greus no són sempre els primers a ser operats**  
Diari Avui  
23/5/00
- ***Un informe de la AATM indica que las bombas de insulina motivan al paciente, pero presentan complicaciones***  
El Médico Interactivo  
2/9/00
- **L'AATM avalua, informa i assessora en el camp mèdic**  
El Periódico de Cataluña  
11/9/00
- ***La gestión de las listas de espera debe incluir los criterios sociales. Un estudio catalán los incluye junto a aspectos clínicos para dar prioridades***  
Diario Médico  
16/11/00
- ***Evaluación del uso de la telemedicina en las neurociencias***  
Foro Sanitario  
1/12/00

## Organització d'actes públics

L'AATM ha participat també en l'organització de la jornada "Accions mediàtiques i polítiques en el control del tabaquisme", que va tenir lloc el 5 de juliol de 2000, en el marc del Programa d'Estudis Catalans Gaspar de Portolà, subscrit per la Universitat de Califòrnia i la Generalitat de Catalunya, i que promou activitats de col·laboració entre professors i investigadors catalans i els de la universitat nord-americana.





## POSICIONATS EN LA COMUNITAT CIENTÍFICA: PUBLICANT I PARTICIPANT ALS FÒRUMS CIENTÍFICS

### Articles i col·laboracions de l'AATM en revistes científiques i altres publicacions

L'AATM, a més de l'edició dels Informes Tècnics, els Breus, l'Informatiu AATM, la Memòria AATM, etc., publica treballs i col·laboracions en revistes científiques amb *peer review*, butlletins i llibres. Durant l'any 2000, l'AATM ha publicat 5 a l'àmbit català, 7 a l'àmbit espanyol i 12 a l'internacional, fent un total de 24 publicacions.

#### *Publicacions àmbit català*

- Pons JMV. **El tractament d'infusió subcutània contínua d'insulina amb bomba portàtil en malalts amb diabetis tipus 1.** Annals de Medicina 2000;83:151-4
- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Estrada MD. **Densitometria òssia: una guia per a la seva indicació en la valoració del risc de fractura.** Annals de Medicina 2000;83:40-3
- Aymerich M, Almazán C, Jovell AJ. **Avaluació de l'ecografia per al control de l'embaràs.** Annals de Medicina 2000; 83:281-5
- Larizgoitia I, Estrada MD, García-Altés A. **Algunes dades sobre l'eficàcia i l'eficiència de l'FSH-recombinant en relació amb l'FSH d'origen urinari.** Annals de Medicina 2000;83:220-2
- Serra-Prat M. **Cribratge neonatal de la fibrosi quística.** Annals de Medicina 2000;83:98-102

#### *Publicacions àmbit estatal*

- Almazán C, Gallo P. **Evaluación del uso de la telemedicina en las neurociencias.** Foro Sanitario 2000;2(18)23-4
- García-Altés A, Jovell AJ. **¿Qué estatina es más eficiente? Conceptos y aplicaciones en evaluación económica.** Atención Primaria 2000; 26(5):333-8
- García-Altés A, Peiro S. **Evaluación de la calidad mediante los sistemas de información sociosanitarios: un reto posible.** Revista de Calidad Asistencial 2000;15(4):223-9
- García-Altés A, Martínez F, Carrillo E, Peiró S. **Sistemas de clasificación de pacientes en centros de media y larga estancia: evolución y perspectivas de futuro.** Gaceta Sanitaria 2000;14:48-57
- Parada A. **Portales sanitarios en España.** El Profesional de la Información 2000;9(12):26-31
- Pons JMV, Gallo P. **Evaluación de servicios: efectividad y eficiencia.** Medicina Paliativa 2000;7:154-5
- Sampietro-Colom L, Almazán C, Oliva G, Espallargues M, Estrada MD, Granados A. **Evaluación de tecnología médica en el ámbito hospitalario. Aplicación al diagnóstico por la imagen.** Todo Hospital 2000;165:191-8

*Publicacions àmbit internacional*

---

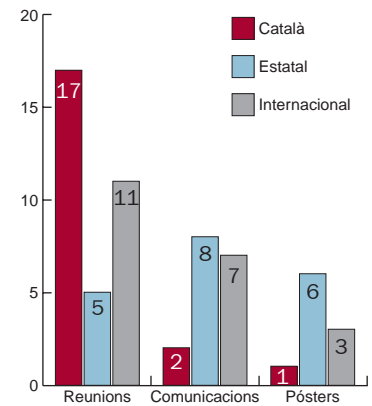
- Barenys M, Abad A, Pons JMV, Moreno V, Rora R, Granados A, *et al.* **Scoring system has better discriminative value than *Helicobacter pylori* testing in patients with dyspepsia in a setting with high prevalence of infection.** European Journal of Gastroenterology and Hepatology 2000;12:1275-81
- Espallargues M, Valderas JM, Alonso J. **Provision of feedback on perceived health status to health care professionals: a systematic review of its impact.** Medical Care 2000;38:175-86
- Gallo P, Jovell AJ. **Being first does not mean doing better! High Dose Chemotherapy in breast cancer in Spain [letter].** European Journal of Public Health 2000;10:156
- García-Altés A, Jovell AJ, Serra-Prat M, Aymerich M. **Management of helicobacter pylori in duodenal ulcer: a cost-effectiveness analysis.** Alimentary pharmacology & therapeutics 2000;14:1631-8
- Granados A, Gallo P. Spain. A: Wieners WW, editor. **Global health care markets. A comprehensive guide to regions, trends, and opportunities shaping the international health arena.** San Francisco, CA: Jossey Bass, 2000:153-163
- Granados A, Gallo P. **L'Insalud governa a metà.** Sanità Management Oct 2000:39-42
- Granados A, Sampietro-Colom L, Asua J, Conde J, Vázquez-Albertino R. **Health technology assessment in Spain.** International Journal of Technology Assessment in Health Care 2000;16:532-59
- Serra-Prat M, Espallargues M. **Metaanálisis de ensayos clínicos.** Pharm Care Esp 2000;2:83-92
- Carrillo E, García-Altés A. **Long term care for the elderly in Spain.** A: Carpenter GI, Challis D, Hirdes J, Ljunngren G, Bernabei R, editors. **Care of older people. A comparison of systems in North america, Europe and Japan.** London: Farrand Press, 1999.
- Granados A. **The role of scientific knowledge for decision making in health care: myth or reality?** Journal of Health Management 1999;1:347-53
- Larizgoitia I, Pons JMV. **A systematic review of the clinical efficacy and effectiveness of the holmium:YAG laser in urology.** BJU International 1999;84:1-9
- Granados A, Gallo P. Spain. A: Wieners WW, editor. **Global health care markets. A comprehensive guide to regions, trends, and opportunities shaping the international health arena.** San Francisco, CA: Jossey Bass, 2000:153-163

## Participació en reunions científiques

L'AATM, per tal de disseminar els resultats dels seus treballs i expandir la cultura de l'avaluació, participa activament en conferències per arribar a audiències força diverses. Així mateix, presenta comunicacions i pòsters en jornades i congressos adreçats a la comunitat científica. Durant l'any 2000 l'AATM, aquesta activitat es pot resumir de la manera següent:

### Participació en reunions d'àmbit català

- A. García-Altés. **Cirurgia major ambulatoria: una alternativa eficient?** Ponència dins de la sessió Problemàtica actual de la Cirurgia Major Ambulatoria (CMA), organitzada pel Grup de Treball sobre Cirurgia Major Ambulatoria de la Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia, a Barcelona, al mes de febrer
- P. Gallo. **Costes de transacción y reformas sanitarias.** Conferència organitzada per la Facultat d'Econòmiques de la Universitat de Barcelona, a Barcelona, al mes de març
- JMV. Pons. **El problema de les demències.** I Reunió de les UFISS de demències de Catalunya, organitzada per la Unitat de Demències i Grup en Psiquiatria de l'Hospital Psiquiàtric Universitari Institut Pere Mata de Reus, a Termes de Montbrí, al mes de març
- P. Gallo. **Equidad en la provisión de servicios sanitarios en Catalunya.** Conferència dins del Doctorat de Sociologia, organitzada per la Facultat de Ciències Econòmiques, a la Universitat de Barcelona, al mes de març
- JMV. Pons. **Problemes ètics en la introducció de noves tecnologies.** Participació en una taula rodona organitzada per la Societat Catalana de Bioètica, a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, a Barcelona, al mes de març
- P. Gallo. **Sociología de la salud y políticas sanitarias.** Conferència organitzada per la Facultat de Ciències Econòmiques, a la Universitat de Barcelona, al mes d'abril
- M. Aymerich. **Sessió clínica sobre "Publicar o publicar amb qualitat?"** organitzada per la Unitat d'Anestèsia - Àrea General Hospital Vall d'Hebron, al mes d'octubre, a Barcelona
- M. Aymerich. **Medicina basada en l'evidència científica - La visió des de l'avaluació de serveis sanitaris.** Conferència organitzada per l'Hospital de Barcelona, al mes d'octubre, a Barcelona
- L. Sampietro-Colom, M. Espallargues. **Elaboració d'un sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a cirurgia de cataracta i artroplastia de maluc i artroplastia de genoll.** Sessions del Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública del Centre Cochrane Iberoamericà, a l'Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau, a Barcelona, al mes d'octubre
- JMV. Pons. **Aspectos de la evaluación tecnológica en la endocirugía de los aneurismos aorto-abdominales (AAA).** Ponència dins de la taula rodona Estándares en el tratamiento de los AAA. III Monografías Vasculares. Cirugía endovascular de los AAA ¿Hasta dónde?, organitzades per la Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge, al mes de novembre



- E. Sánchez. **Polítiques de salut.** Presentació a la taula rodona sobre “Possibles aplicacions de la informació sanitària i clínica”. XI Jornades de la Societat de Salut Pública de Catalunya i de Balears, a Barcelona, al mes de novembre
- P. Gallo. **Equidad y eficiencia en políticas sociales.** Conferència dins del Doctorat de Sociologia, organitzat per la Facultat de Ciències Econòmiques, a la Universitat de Barcelona, al mes de novembre
- M. Espallargues, L. Sampietro-Colom. **Elaboració de criteris per a la prioritització de pacients en llista d’espera per a cirurgia electiva de cataracta i artroplastia de maluc i de genoll.** Sessió organitzada per la Unitat de Recerca en Serveis Sanitaris de l’Institut Municipal d’Investigació Mèdica de Barcelona, al mes de novembre
- E. Sánchez. **Polítiques de salut.** Presentació a la taula rodona sobre “Possibles aplicacions de la informació sanitària i clínica”. I Jornada de la Societat Catalana de Documentació, a Barcelona, al mes de desembre
- L. Sampietro-Colom. **Avaluació de processos i resultats a medicina nuclear.** Conferència organitzada per la Societat Catalana de Medicina Nuclear, al Col·legi de Metges de Barcelona, al mes de desembre

*Participació en reunions d’àmbit estatal*

---

- JMV. Pons. **Alta tecnología: oportunidad y responsabilidad.** IV Foro Cardiovascular, a Santander, al mes de març
- A. García-Altés. **Twenty years of health care economic analysis in Spain: are we doing well?** XX Jornadas de Economía de la Salud: Avances en gestión sanitaria: implicaciones para la política, las organizaciones sanitarias y la práctica clínica, a Palma de Mallorca, al mes de maig
- E. Sánchez. **Implicaciones de los últimos avances epidemiológicos y tecnológicos en el cribado del cáncer de cuello uterino.** Ponència dins de la taula rodona *Cribaje del cáncer de cuello uterino. Últimos avances epidemiológicos y tecnológicos.* XVIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, a Madrid, al mes d’octubre
- JMV. Pons. **La elongación de extremidades en la acondroplasia.** Conferència dins del V Simposium Internacional sobre crecimiento: “Dimensión sanitaria y social”, organitzat per l’Asociación Nacional para problemas de crecimiento CRECER, a Madrid, al mes de novembre
- JMV. Pons. Moderador de la taula rodona **La evaluación de la innovación organizativa: ¿tarea de las agencias de evaluación o de la autoridad sanitaria o de los proveedores?** 4ª Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Evaluación de las organizaciones sanitarias: ¿asignatura pendiente?, a Bilbao, al mes de novembre
- M. Aymerich. **Evaluación de las políticas sanitarias en salud pública.** Participació en una taula rodona de sanitat. Seminario de Evaluación de Acción y Políticas Públicas, organitzat pel Departamento de Ciencia Política y de la Administración II, a la Facultad de Ciencias Políticas y Sociología, a la Universidad Complutense de Madrid, al mes de desembre



*Participació en reunions d'àmbit internacional*

---

- I. Larizgoitia. **Introductory note: priority setting for research in Catalonia.** *Workshop The evaluation of health interventions in the European Union*, a Roma (Itàlia), al mes de gener
- Presentació de les **Línies-Guia de pràctica clínica a Andorra.** JMV. Pons, Introducció al desenvolupament i implementació de guies, i M. Serra-Prat, conferència Procés d'elaboració de les línies guia, a Les Escaldes (Andorra), al mes de febrer
- L. Sampietro-Colom. **The Catalan Agency for Health Technology Assessment and Research (CAHTA).** Conferència en la Round Table Updates from Centres dins del *Breakfast Meeting of the WHO Collaborating Centres for HTA*, a l'Haia (Holanda), al mes de juliol
- L. Sampietro-Colom. **From theory to practice. Ten years of HTA in Spain.** Conferència en el congrès *Association of British Health Industries (ABHI)*, a Londres, al mes de juliol
- C. Almazán. Sessió per **Avaluar el programa de formació de professionals sanitaris per a l'administració del qüestionari EASYCare**, en el marc del projecte europeu *'Geriatric Assessment Technology Training (GATT)*, amb el suport de *Leonardo da Vinci Programme of the European Communities*, organitzat per l'AATM a l'Institut d'Estudis de la Salut, a Barcelona, al mes d'octubre
- L. Sampietro-Colom, ponent invitada en el **Taller de evaluación de tecnologías sanitarias.** *VI Congreso de la Red Latino Americana de Epidemiología Clínica*, a Villarica (Chile), al mes de novembre. Es van impartir dues conferències:
  - *Métodos en la evaluación de tecnología médica*
  - *La evaluación de tecnologías médicas y la práctica clínica*
- L. Sampietro-Colom. **La evaluación de tecnologías médicas y la práctica clínica.** Conferència organitzada per l'Hospital de San José, a Santiago de Chile (Chile), al mes de novembre
- E. Sánchez. Sessió sobre **"Planificación en salud en el área médica de gestión desconcentrada (AMGD)"** en el taller *Capacitación sobre herramientas de gestión del AMGD*, organitzat pel Consorci Sanitari de Catalunya i l'Institut Mexicano de Seguro Social, a Barcelona, al mes de desembre

### Comunicacions d'àmbit català

---

- Picaza JM, Serra-Prat M, Gallo P. **El consumo de recursos de los enfermos oncológicos durante el último mes de vida: el papel de los Programas de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)**. Comunicació dins de les *III Jornadas sobre investigación sanitaria en la comarca del Maresme*. Premi de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears al millor treball presentat en l'àmbit de l'atenció primària i sociosanitària, a Mataró, al mes de juny
- Aymerich M, Jovell AJ. **Estudi de la qualitat de vida en malalts d'esclerosi múltiple i llurs familiars**. III Congrés de la Societat Internacional per als Estudis sobre la Qualitat de Vida, a Girona, al mes de juliol

### Comunicacions d'àmbit estatal

---

- Larizgoitia I, García-Altés A, Pons JMV, Estrada D. **Discrepancias entre evidencia científica, política sanitaria, consumidores e industria farmacéutica: el caso de la FSH recombinante en las técnicas de reproducción asistida como ejemplo**. *XX Jornadas de Economía de la Salud: Avances en gestión sanitaria: implicaciones para la política, las organizaciones sanitarias y la practica clínica*, a Palma de Mallorca, al mes de maig
- *III Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos*, a València, al mes de maig. Es van presentar dues comunicacions orals: Pons JMV, Gallo P, **Cuidados paliativos y evaluación de servicios: Efectividad y eficiencia**, i Picaza JM, Serra-Prat M, Gallo P, **El PADES como alternativa de ahorro: la experiencia de Mataró**
- *XVIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología*, a Madrid, al mes d'octubre. Es van presentar dues comunicacions orals: Rajmil L, Serra V, Alonso J, Startfield B, Riley A, Vázquez JR, **Evaluación de la fiabilidad y validez preliminar del perfil de salud de adolescentes (child health and illness profile, adolescent edition, CHIP-AE)**, i Aymerich M, Jovell AJ, **Esclerosis múltiple y calidad de vida: los familiares, además de los enfermos, también ven afectada su calidad de vida**
- Riaño I, Mosteiro P, Somoano O, García Peliz J, Rajmil L, Málaga S. **Evaluación de la calidad de vida de adolescentes con insuficiencia renal terminal. Estudio piloto**. Comunicació dins del *XIII Memorial Guillermo Arce y Ernesto Sánchez Villares*, organitzat per la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León, a Santander, al mes d'octubre
- *4ª Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Evaluación de las organizaciones sanitarias: ¿asignatura pendiente?*, a Bilbao, al mes de novembre. Es van presentar dues comunicacions orals: Espallargues M, Sampietro-Colom L, Castells X, Pinto JL, Rodríguez E, **Aplicación de la investigación cualitativa en la elaboración de un sistema para la priorización de la lista de espera quirúrgica**, i Aymerich M, Jovell AJ, **Coste-efectividad de los nuevos tratamientos para la esclerosis múltiple**.

### *Comunicacions d'àmbit internacional*

---

- *16th Annual Meeting of the International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC)*, a L'Haia (Holanda), al mes de juny.  
Es van presentar cinc comunicacions orals:
  - Larizgoitia I, Estrada MD, García-Altés A. *Novel drugs and adequate clinical decision making: a sometimes conflictive intersection. The case of the recombinant FSH in assisted reproductive technologies*
  - Picaza JM, Serra-Prat M, Gallo P. *Home paliative care as a cost saving alternative: evidence from Catalonia*
  - García-Altés A, Jovell AJ, Aymerich M, Serra-Prat M. *Thinking globally, analysing locally: Cross national comparison of the efficiency of duodenal ulcer treatment*
  - Sampietro-Colom L, Phillips V, Blair A. *Eliciting preferences in women health care: A review of the literature*
  - Barenys M, Abad A, Pons JMV, Moreno V, Rota R, Admetlla M, Piqué JM, Granados A. *Scoring system has better discriminating value in patients with dyspepsia than Helicobacter Pylori (HP) test in a setting with high infection rate*
- Gallo P. *Equidad horizontal en la provisión de atención sanitaria: evidencia desde Catalunya*. Comunicació dins del congrés CALASS 2000, organitzat per l'Asociación Latina para el Análisis de los Sistemas de Salud (ALASS), a Oporto (Portugal), al mes de setembre
- Gallo P. *Equity in the delivery of the health care: The case of Catalonia*. Comunicació oral en el Congrés EUPHA 2000, a Paris (França), al mes de desembre

Pòsters d'àmbit català

- Larizgoitia I, Estrada MD, García-Altés A. **FSH-recombinant vs FSH d'origen urinari. Eficàcia i eficiència en la hiperestimulació ovàrica controlada i inducció de l'ovulació.** Setzè Congrés de Metges i Biòlegs de Llengua Catalana, a Barcelona, al mes d'octubre

Pòsters d'àmbit estatal

- *XVIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología*, a Madrid, al mes d'octubre. Es van presentar tres pòsters:
  - Berra S, Rajmil L, Passamonte E, Fernández E, Sabulsky J. **Construcción y evaluación de un modelo predictor de abandono precoz del amamantamiento**
  - Aymerich M, Ferrer M, Haro JM, Palacín C, Márquez M, Rodríguez MJ, Usall J, Autonell J, Lamarca R, Alonso J. **Adaptación al español del CIDI 2000 para la iniciativa de la OMS "World Mental Health 2000 (WMH-2000)**
  - Aymerich M, Jovell AJ. **Esclerosis múltiple y calidad de vida: los familiares, además de los enfermos, también ven afectada su calidad de vida**
- *4ª Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Evaluación de las organizaciones sanitarias: ¿asignatura pendiente?*, a Bilbao, al mes de novembre. Es van presentar tres pòsters:
  - Picaza JM, Serra-Prat M, Gallo P. **Consumo de recursos y cuidados paliativos en enfermos terminales de cáncer: los equipos PADES**
  - Sampietro-Colom L, Espallargues E, Castells X, Pinto JL, Rodríguez E. **Participación ciudadana en el establecimiento de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera para cirugía electiva de prótesis de rodilla/cadera y de cataratas, guanyador del premi al millor póster del congrés**
  - Parada A. **Portales sanitarios en Internet. Entre la información científico-médica y el e-bussiness**



Pòsters d'àmbit internacional

- *16th Annual Meeting of the International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC)*, a L'Haija (Holanda), al mes de juny. Es van presentar dos pòsters:
  - García-Altés A, Jovell E. **Measuring the efficiency of dyspepsia: when outcome measures are the problem**
  - Peters SMAB, Jovell AJ, García-Altés A, Serra-Prat M. **A cross-national comparison in the screening and clinical management of prostate cancer: a survey of health technology assessment agencies.** Pòster interactiu
- Sampietro-Colom L, Espallargues M, Castells X, Pinto JL, Rodríguez E. **Involving all health decision-makers on the prioritisation of patients on surgical waiting lists. An application of conjoint analysis. HTA and the industry: a Global Challenge and Insider's view of Submitting to NICE.** (Clinical Excellence 2000), a Harrogate (Londres), al mes de novembre

# RECAPITULEM: L'ACTIVITAT EN XIFRES

## QUADRE - RESUM

PRODUCTE /ACTIVITAT	TIIFICACIÓ		TOTAL	
	PÚBLIC	PRIVAT		
Informe d'Avaluació	13 (81%)	3 (19%)	16	
Consulta Tècnica	31 (97%)	1 (3%)	32	
Assessoria	8 (80%)	2 (20%)	10	
Servei Resposta Immediata	37 (61%)	24 (39%)	61	
Recerca	1 (25%)	3 (75%)	4*	
	CURSOS	CLASSES		
Docència	5	24	29	
	ÀMBIT CATALÀ	ÀMBIT ESPANYOL	ÀMBIT INTERNACIONAL	
Publicac. revistes biomèdiques	5	7	12	24
Participació reunions científ.	20	19	21	60
	CATALÀ	CASTELLA	ANGLÈS	
Edició Informes Tècnics	400	10	-	500
Edició Breus	7.250	3.800	1.000	12.050
Edició Informatiu AATM	21.200	9.900	3.900	35.000
Edició Memòria AATM		Trilingüe		1.000
Peticions addicionals acumul.		En global		1.190
Visites web AATM		En total		36.333
<b>TOTAL ACCIONS</b>				<b>86.402*</b>

\* Aquests 4 encàrrecs han suposat l'avaluació de 97 projectes pel mètode de revisió per iguals (*peer-review*), i aquesta és la quantitat que s'ha sumat al total



÷ % -  
= +

**L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2000**





# GESTIONANT COM A EMPRESA PÚBLICA: MEMÒRIA ECONÒMICA

## Resum

En l'exercici 2000, es produeix un canvi de tendència en el resultat de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques respecte a l'any anterior, passant d'una pèrdua de 7.233.222 pessetes al 1999 a uns guanys de 4.334.227 pessetes al 2000. Això ha estat possible, per una banda, gràcies al fort augment de l'activitat externa que ha produït un increment superior al 100% de la xifra de negocis i, per una altra, a l'esforç de contenció de les despeses. Aquest increment de l'activitat ve acompanyat d'un increment de la plantilla, principalment de personal tècnic, acompanyat d'una disminució dels serveis professionals independents.

A 31 de desembre de 2000, la situació patrimonial positiva de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques queda reflectida en el balanç de situació amb uns fons propis de 32.495.502 pessetes. Una vegada més queda constància del canvi de tendència respecte a l'any anterior, on els fons propis eren negatius en 3.144.352 pessetes. Com a fet destacable, cal esmentar una aportació de 26.305.627 pessetes destinada a la participació de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques en el "Portal de Salut i Qualitat de Vida".

També cal esmentar que en el passiu del balanç de situació, en l'apartat d'ingressos a distribuir en diversos exercicis, hi figuren dues subvencions del Servei Català de la Salut i de la CIRIT, de 30.000.000 de pessetes i 40.000.000 de pessetes, respectivament, destinades al finançament de la convocatòria d'ajuts a projectes de recerca en serveis sanitaris de l'any 2000.

## Balanç de Situació Comparatiu 1999-2000 (PTA)

<b>ACTIU</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>PASSIU</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>
<b>A Aportació patrimonial pendent de desemborsar</b>	<b>5.500.000</b>	<b>31.305.627</b>	<b>A Fons propis</b>	<b>-3.144.352</b>	<b>32.495.502</b>
			I Fons social	11.500.000	42.805.627
			III Reserva revalorització	309.818	309.818
			IV Reserves	2.640.864	2.640.864
			VI Resultats exercicis anteriors	-10.361.812	-17.595.034
			VI Pèrdues i Guanyos	-7.233.222	4.334.227
<b>B Immobilitzat</b>			<b>B Ingress a distrib. en div. exerc.</b>	<b>448.904</b>	<b>79.667.546</b>
I Immobilitzat	<b>6.841.699</b>	<b>30.510.035</b>	I Aport.externes al capital	448.904	110.936
II Immob.immaterial	1.290.315	791.270	II Ingressos a dis.div.exerc.		79.556.610
III Immob. material	5.551.384	3.413.138			
IV Immob. financer		26.305.627			
<b>C Desp. a distri. en div. exercicis</b>					
<b>D Actiu circulant</b>	<b>79.131.244</b>	<b>119.952.905</b>	<b>D Creditors a llarg termini</b>	<b>8.400.000</b>	<b>0</b>
II Existències Existències impremta			1. Deutes per proj. recerca 1998	8.400.000	0
III Deutors	<b>25.307.863</b>	<b>117.298.042</b>	<b>E Creditors a curt termini</b>	<b>94.168.391</b>	<b>69.605.519</b>
Altres deutors	14.876.291	106.341.833	IV Creditors comercials	<b>72.625.688</b>	<b>44.093.345</b>
Administracions públiques	10.431.572	10.956.209	1. Deutes per comp. i serveis	14.093.688	5.577.345
Bestretes rebudes de clients			2. Deutes per proj. recerca 1998	58.532.000	38.516.000
IV Inversions financeres temporals	<b>133.641</b>		3. Avançament proj. recerca 1998		
VI Tresoreria	<b>53.012.133</b>	<b>368.696</b>	V Altres deutes no comercials	<b>21.542.703</b>	<b>25.512.174</b>
Bancs	52.973.232	350.000	1. Entitats financeres	0	4.391.239
Caixa	38.901	18.696	2. Administ. públiques	11.075.914	14.265.016
VII Ajustam. per periodificacions	<b>677.607</b>	<b>2.286.167</b>	4. Remuner.pendents pagament	941.789	1.055.919
Ajustam. per periodificacions	677.607	2.286.167	5. Fiances i Dipòsits	9.525.000	5.800.000
<b>TOTAL ACTIU</b>	<b>91.472.943</b>	<b>181.768.567</b>	<b>TOTAL PASSIU</b>	<b>91.472.943</b>	<b>181.768.567</b>

## Compte de Pèrdues i Guanys Comparatiu 1999-2000 (PTA)

DEURE	1999	2000	HAYER	1999	2000
<b>A Despeses</b>			<b>B Ingressos</b>		
1. Consums d'exploració			1. Ingressos d'exploració	<b>178.841.597</b>	<b>201.948.373</b>
2. Despeses de personal	<b>102.742.853</b>	<b>120.716.756</b>	a) Import net xifra negocis	17.368.076	38.343.692
a) Sous i Salariis	80.347.189	93.420.534	b) Subvencions corrents	156.924.801	156.924.801
b) Asseg. i presta. socials	19.811.314	23.761.682	b <sub>1</sub> ) Sub. de recerca SCS		
c) Altres despeses socials	2.584.350	3.534.540	b <sub>2</sub> ) Sub. de recerca CIRIT		
3. Dotacions d'amortiz. immob.	<b>1.951.907</b>	<b>2.681.624</b>	c) Aportacions externes a l'exploració	2.700.000	3.788.918
a) Amort. immob. immaterial	331.511	499.045	d) Ing. serveis diversos	901.106	2.552.994
b) Amort. immob. material	1.620.396	2.182.579	e) Aport. exter. trans. a resultats	947.614	337.968
4. Variació de prov. tràf. i pèrd. de crèdit.	<b>1.997</b>	<b>296.000</b>			
5. Altres despeses d'exploració	<b>91.452.430</b>	<b>79.114.774</b>			
<b>I Benefici d'exploració</b>		<b>-860.781</b>	<b>I Pèrdues d'exploració</b>	<b>74.144.840</b>	
6. Despeses financeres i assimilats			2. Ingressos financers	1.418.842	
a. Per deutes amb empre. grup			a. Altres ingressos financers	1.375.32	707.549
b. Per altres deutes		18.971	b. Dif. de canvi positius	43.519	
d. Pèrdues d'inver. financeres					
8. Diferències negatives de canvi	2	0			
<b>II Resultats financers positius</b>	<b>1.418.840</b>	<b>688.578</b>	<b>III Pèrdues activitats ordinàries</b>	<b>-15.888.750</b>	
<b>III Beneficis activitats ordinàries</b>		<b>-172.203</b>	<b>IV Resultats extraordinaris</b>	<b>130.325</b>	
<b>IV Resultats extraordinaris positius</b>	<b>4.891.041</b>	<b>4.506.430</b>	<b>V Pèrdues abans d'impostos</b>	<b>-11.128.034</b>	
<b>V Beneficis abans d'impostos</b>		<b>4.334.227</b>			
14. Impost sobre societats	-3.894.812				
<b>TOTAL APORTACIÓ AL FONS SOCIAL</b>	<b>4.334.227</b>		<b>TOTAL APORTACIÓ AL FONS SOCIAL</b>	<b>-7.233.222</b>	

## Memòria dels comptes anuals de l'exercici 2000

### *Bases de presentació dels comptes anuals*

---

#### **a) Imatge fidel**

No hi ha hagut circumstàncies excepcionals que hagin originat la necessitat de no aplicació de les disposicions legals en matèria comptable, ni hi ha informacions complementàries a les incloses en aquests comptes anuals per mostrar la imatge fidel.

#### **b) Principis comptables**

Per a l'elaboració dels comptes anuals s'han aplicat sense excepció els principis de comptabilitat generalment acceptats i recollits a la legislació vigent, per tal de mostrar la imatge fidel del patrimoni, de la situació financera i dels resultats de l'empresa.

En particular, s'ha utilitzat el principi de prudència, comptabilitzant únicament els beneficis realitzats efectivament a la data de tancament de l'exercici.

Referent a la partida de despeses, pèrdues, deprecacions i d'altres riscos que poden implicar una reducció del patrimoni o dels resultats, s'han comptabilitzat en el moment en què han estat coneguts, encara que hi hagi la possibilitat que no es produeixin.

S'ha tingut en compte el principi de la meritació, comptabilitzant únicament els ingressos i les despeses produïts en aquest exercici.

#### **c) Comparació de la informació**

No hi ha elements, dins del patrimoni, que hagin estat registrats en més d'una partida del balanç.

### *Distribució dels resultats*

---

Els resultats i la seva distribució quedaran aplicats d'acord amb aquest esquema:

	Pesetes
<b>Bases del repartiment</b>	
Pèrdues i guanys (guany)	4.334.227
<b>Distribució</b>	
A compensar resultats exercicis anteriors	4.334.227
Aportació al fons patrimonial	4.334.227

### *Críteris de valoració aplicats*

---

Els críteris comptables més significatius aplicats en la formulació dels comptes anuals són els que es descriuen a continuació:

#### **a) Immobilitzat immaterial**

##### *Aplicacions informàtiques*

Partida corresponent a les llicències d'ús del software utilitzat per l'Entitat, import que es mostra en el cost d'adquisició, que és el resultat de sumar el preu de compra i totes les despeses fins a l'entrada en funcionament.

L'amortització d'aquests elements s'efectua mitjançant el sistema lineal, en funció de la vida útil estimada d'aquest software.

• Aplicacions informàtiques	3 anys
-----------------------------	--------

#### **b) Immobilitzat material**

*L'immobilitzat material es mostra al seu cost d'adquisició.*

L'any 1997, l'entitat es va acollir a l'actualització de balanços, tal com preveia el Reial Decret 2607/1996 de 20 de desembre. Aquesta actualització va ser de 319.400 pessetes.

Els percentatges de depreciació reflecteixen raonablement la vida útil estimada de l'immobilitzat material que s'apliquen sobre els valors de cost, segons corresponguin.

El càrrec per amortitzacions es calcula pel mètode lineal, en funció de la vida útil estimada dels béns.

La vida útil estimada dels diferents elements de l'immobilitzat material es la següent:

• Equip per al procés d'informació	3 anys
• Mobiliari	10 anys
• Altre immobilitzat material	3 anys

Quan apareixen despeses de manteniment i reparació, s'afegeixen al compte de resultats.

#### **c) Deutors i creditors per operacions del tràfic**

Els debèits i crèdits originats per les operacions de tràfic de l'empresa es registren pel seu valor nominal. Les operacions de venciment inferior a dotze mesos es registren a curt termini.

### *Immobilitzat immaterial*

La composició i moviments de l'immobilitzat immaterial durant l'exercici 2000 és tal com segueix:

	Saldo 31/12/1999	Addicions	Baixes	Saldo 31/12/2000
Aplicacions informàtiques	4.404.413		2.396.053	2.008.360
Amortització acumulada	3.114.098	499.045	2.396.053	1.217.090
<b>Total net</b>	<b>1.290.315</b>			<b>791.270</b>

(PTA)

### *Immobilitzat material*

La composició i moviments de l'immobilitzat material durant l'exercici 2000 és tal com segueix:

	Saldo 31/12/1999	Addicions	Baixes	Saldo 31/12/2000
Instal·lacions tècniques	1.192.235			1.192.235
Mobiliari	2.094.144	26.633	173.377	1.947.400
Equips de procés d'informació	11.073.761	17.700	2.561.726	8.529.735
<b>Total</b>	<b>14.360.140</b>	<b>44.333</b>	<b>2.735.103</b>	<b>11.669.370</b>
Amortització acumulada	8.808.756	2.182.579	2.735.103	8.256.232
<b>Total net</b>	<b>5.551.384</b>			<b>3.413.138</b>

(PTA)

### *Patrimoni*

La composició i moviments durant l'exercici 2000 ha estat com segueix:

	Saldo 31/12/1999	Aportació SCS	Traspassos	Addicions	Saldo 31/12/2000
Fons social	11.500.000	31.305.627			42.805.627
Reserva revalorització	309.818				309.818
Reserves	2.640.864				2.640.864
Resultats exercicis anteriors	(10.361.812)		(7.233.222)		(17.595.034)
Pèrdues i guanys	(7.233.222)		(7.233.222)	4.334.227	4.334.227
<b>Total</b>	<b>(3.144.352)</b>	<b>31.305.627</b>		<b>4.334.227</b>	<b>32.495.502</b>

(PTA)

L'import de 31.305.627 pessetes figurava com a pendent de desemborsament a 31 de desembre de 2000. Durant l'any 2001 es farà efectiu aquest import.

### *Ingressos a distribuir en diversos exercicis*

---

El moviment d'ingressos a distribuir en diversos exercicis durant l'any 2000 ha estat el següent:

	<b>Pessetes</b>
Saldo a 31 de desembre de 1999	448.904
Cancel·lació	
Traspàs a resultat de l'exercici	(337.968)
Altes 2000	7.556.610
Saldo a 31 de desembre de 2000	7.667.546

### *Creditors a llarg termini*

---

No existeixen deutes a llarg termini.

### *Conciliació fiscal*

---

La conciliació entre el resultat comptable i la base imposable de l'impost sobre societats és la següent:

	<b>Pessetes</b>
Resultat comptable abans de l'impost sobre societats	4.334.227
Base imposable (resultat fiscal)	4.334.227

No correspon a l'entitat cap despesa ni pagament en concepte d'impost sobre societats, en relació als resultats de l'exercici 2000, atès el que disposa la Llei de Pressupostos de la Generalitat de Catalunya.

Segons les disposicions legals vigents, les liquidacions d'impostos no poden considerar-se definitives fins que no han estat inspeccionades per les autoritats fiscals o ha transcorregut el termini de prescripció.

A 31 de desembre de 2000, l'entitat té pendents d'inspecció tots els impostos als quals està sotmesa pels últims anys no prescrits.

### *Fiances i dipòsits*

---

A 31 de desembre de 2000, el saldo d'aquest compte correspon a l'import pendent de pagament de les subvencions per recerca rebudes l'any 1996.

### *Serveis exteriors*

---

A 31 de desembre de 2000, la composició d'aquest saldo és la següent:

	<b>Pesetes</b>
Arrendaments i cànons	458.789
Serveis professionals independents	33.386.106
Transports	7.113.432
Publicitat	1.484.837
Assegurances	18.279
Subministraments	258.767
Serveis bancaris i similars	48.132
Tributs	165.870
IVA suportat no recuperat	6.204.934
Altres	29.975.628
<b>Total</b>	<b>79.114.774</b>

### *Subvencions corrents*

---

El saldo d'aquest compte correspon a la subvenció rebuda del Servei Català de la Salut.

### *Estructura del personal*

---

El nombre d'empleats durant l'exercici 2000 distribuït per activitat és el següent:

**Total treballadors: 21**

1	Director
10	Tècnics avaluadors
4	Tècnics no avaluadors
6	Administratius

### *Remuneracions dels administradors*

---

Les remuneracions satisfetes durant l'exercici 2000 al conjunt d'administradors de l'entitat ha estat de 1.440.000 pessetes per tots els conceptes.

### *Altra informació*

---

Es considera que degut a la nova creació de l'AATM, l'actualització és molt poc significativa i les repercussions que tindrà en el futur no es consideren importants per veure l'evolució de l'empresa.

No hi ha hagut necessitat de recórrer al finançament aliè, ni tampoc l'empresa no ha prestat cap mena de garantia a tercers.

No s'ha pres cap obligació en matèria de pensions ni d'assegurances de vida.