



2002

Memòria
Agència d'Avaluació de Tecnologia i
Recerca Mèdiques (AATRM)

Memoria
Agència d'Avaluació de Tecnologia i
Recerca Mèdiques (AATRM)

Annual Report
Catalan Agency for Health Technology
Assessment and Research (CAHTA)



2002

Memòria ▶

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

Memoria ▶

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

Annual Report ▶

*Catalan Agency for Health Technology
Assessment and Research (CAHTA)*

L'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques és una empresa pública, sense ànim de lucre, creada el maig de 1994. Té com a objectius promoure que la introducció, l'adopció, la difusió i la utilització de tecnologies mèdiques es faci d'acord amb criteris d'eficàcia, seguretat, efectivitat i eficiència demostrades, i també promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari.

Per citar aquest document cal fer-ho de la manera següent: Memòria 2002, Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM). Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. CatSalut. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Maig de 2003.

Les persones interessades a rebre exemplars d'aquest document poden adreçar-se a:

Unitat de Comunicació i Gestió. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques.

Esteve Terradas, 30 | Recinte Parc Sanitari Pere Virgili | Edifici Mestral, 1a planta | 08023 Barcelona - Spain

Tel. 93 259 42 00 | Fax 93 259 42 01 | E-mail: direccio@aatrm.catsalut.net | <http://www.aatrm.net>

Edita: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques/1a edició, maig de 2003, Barcelona

Disseny: Joana López Corduente

Coordinació: Unitat de Comunicació i Gestió (AATRM)

Correcció: AATRM

Traducció: AATRM

© Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques

L'Agència té la propietat intel·lectual d'aquest document. Cap fragment d'aquesta edició no pot ser reproduït, emmagatzemat o transmès de cap forma ni per cap procediment, sense el permís previ exprés del titular del *copyright*.



2002

Memòria ▶

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

ÍNDEX

▶ PRÒLEG	9
▶ PRESENTACIÓ	11
▶ L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES (AATRM)	13
L'organització	15
La missió	15
La visió	15
Els valors	15
Per què és útil el treball de l'AATRM	16
A qui s'adreça el treball de l'AATRM	17
L'estructura organitzativa de l'AATRM	18
· El Consell d'Administració	19
· El Comitè Científic	20
· La direcció	22
· L'equip humà	22
· Els investigadors associats	22
· Col·laboradors i assessors	23
▶ L'ACTIVITAT DE L'AATRM A L'ANY 2002	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	41
Cooperant i col·laborant arreu: l'AATRM en el context internacional	45
Transferint el coneixement: la gestió de la informació i la disseminació del coneixement científic des de l'AATRM	47
Posicionats en la comunitat científica:	55
· Articles i col·laboracions en revistes científiques i altres publicacions	55
· Participació en reunions científiques	57
▶ L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2002	63
Gestionant com a empresa pública: memòria econòmica	65

PRÒLEG

El 2002, i no pas per ser capicua i palíndrom a la vegada, ha suposat un any força fructífer per a l'Agència, i aquest document, on es recull l'activitat d'aquesta empresa pública, n'és una bona prova. Tant en les tasques d'avaluació, com en les de recerca o docència, l'Agència ha seguit el seu curs ascendent amb cada cop més presència a tots els nivells i àmbits geogràfics.

Si se'm permet fer ús del mateix biaix personal que l'any passat també referia, hi ha dos elements que, pels seus trets diferenciadors i d'iniciació el 2002, val la pena, al meu entendre, ressaltar. Un és el refermament del posicionament de l'Agència en una de les seves missions fonamentals: la d'avaluar i promoure la recerca biomèdica per tal que aquesta respongui als estàndards més alts d'excel·lència. L'Agència, el 2002, va rebre l'encàrrec, per part del Patronat de La Fundació La Marató de TV3, de gestionar l'avaluació científica dels projectes presentats a la seva convocatòria (la de la sida). Això va ser així després que es considerés favorablement una proposta d'avaluació que l'Agència havia realitzat a la qual els tècnics de l'Agència, el seu Comitè Científic i el seu Consell d'Administració van contribuir en la definició dels seus continguts i dels seus trets particulars. Tothom, en certa manera, hi va dir la seva per tal que la proposta d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria de La Marató fos ben robusta, transparent i independent, mantenint-se el procés de revisió per consemblants reconegut en tot l'àmbit internacional de la recerca. Malgrat l'experiència prèvia de l'Agència en aquest procés d'avaluació de projectes i de les seves memòries, està clar que aquesta nova tasca va suposar un important repte, tant per la seva dimensió com per la seva complexitat.

L'altra iniciativa que no em puc estar de destacar és el lideratge de l'Agència en la convocatòria de xarxes de centres i grups d'investigació col·laborativa del *Fondo de Investigación Sanitaria del Instituto de Salud Carlos III*. L'AATRM, responnent a la seva missió de coordinar la recerca, amb una perspectiva àmplia, va encapçalar la proposta d'una xarxa de grups de recerca en resultats i serveis sanitaris, una xarxa que va rebre una bona valoració per part del comitè d'experts internacionals i va ser aprovada per a ser finançada. Aquí és on jo veig que s'imbriquen més clarament les dues missions de l'Agència: la de coordinar, promoure i avaluar la recerca i la de, més pròpiament relacionada amb les tecnologies mèdiques, avaluar la seva eficàcia/efectivitat, seguretat, eficiència, així com les implicacions a nivell organitzatiu, ètic, legal o social de la seva introducció i difusió. En aquest darrer sentit, es poden veure en aquesta memòria els diferents informes i consultes tècniques que l'Agència ha elaborat sobre aspectes diversos, tots de gran interès per al sistema sanitari i els seus professionals.

Per tant, en aquest "camí" de seguir avançant, incorporant noves iniciatives, i ampliant la col·laboració amb la comunitat científica i professional sols puc dir, en representació de tots els membres del Consell d'Administració que presideixo, que l'Agència fa una bona feina, d'utilitat i cada vegada més valorada.

Professor Joan Rodés

*President del Consell
d'Administració AATRM*

PRESENTACIÓ

Un cop més, l'Agència edita aquest document, la Memòria 2002, on es recullen totes les activitats d'avaluació, de recerca (pròpia o comissionada, gestió científica d'altres convocatòries) i de docència. Igualment es fa esment dels documents editats, de les visites a la nostra pàgina web, de publicacions en revistes científiques, així com de la presència internacional de l'Agència mitjançant comunicacions i presentacions a congressos o del ressò en els mitjans de comunicació.

L'Agència, com és ben sabut, és una empresa pública i, com a tal, periòdicament ha de retre comptes, dos tipus de comptes: comptes científics molt adreçats a les seves missions principals: avaluar tecnologia mèdica i promoure, coordinar i avaluar recerca; però també comptes econòmics, quant al flux d'ingressos i despeses en el seu compte de resultats i l'actiu i passiu del seu balanç de situació. Tota aquesta informació queda plenament recollida en aquestes pàgines com a documentació fidedigna del que es fa i amb quins recursos es fa.

L'Agència, doncs, amb aquest marc jurídic i legal de què disposa, empresa pública, ha de passar comptes científics i econòmics tant al seu Consell d'Administració, com a màxim òrgan de govern, com també, especialment en la vessant científica, al seu comitè científic. Així ho fa en les reunions periòdiques d'aquests òrgans. Però com a empresa pública també ha de retre comptes al públic, a la societat general. Aquesta és sens dubte una tasca més complexa, però també més rellevant.

Una manera de retre comptes a la nostra societat no sols consisteix en fer presents totes i cadascuna de les activitats realitzades, sinó en mostrar els principis inspiradors de totes les nostres tasques: independència, transparència i rigor. Això no vol dir que en les seves activitats científiques, que constitueixen el seu centre d'acció principal, l'Agència pugui estar al marge dels valors i pulsions que vibren en la nostra de la societat. No, l'Agència no pot estar, no està en cap torre de vori des d'on contempla plàcidament l'esdevenir d'uns estranys.

Independència, inseparable de transparència (altrament, com es pot jutjar la independència?) vol dir precisament això, sense conflicte d'interessos, siguin aquests polítics o econòmics, sense lligams que puguin esbiaixar les seves anàlisis. Potser això es reflecteix amb facilitat en el fet que els informes i altre material que l'Agència elabora no són en cap cas vinculants, no són ni han estat mai preceptius.

L'Agència, ho hem dit altres vegades, procura oferir informació rigorosament contrastada i independent a aquells que han de prendre les decisions, siguin aquestes en l'àmbit de la política sanitària, de la gestió o de caire clínic. Per això, entre els seus clients potencials s'hi poden trobar tots els actors o participants del sistema sanitari: polítics i legisladors, gestors, asseguradores, planificadors, compradors de serveis, professionals de les diverses ciències de la salut, però també els malalts i els seus familiars. Però, insistim, les decisions finalment les han de prendre altres, amb el seu judici i els seus elements o criteris, entre el quals volem creure que dels més útils pugui ser la informació que l'Agència subministra.

Dr. Joan MV Pons
Director AATRM

2002

**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 (AATRM) és una empresa pública, sense ànim de lucre, adscrita al CatSalut-Servei Català de la Salut.

L'AATRM va ser creada el 1994^a, tot acumulant 10 anys d'experiència anteriors en l'avaluació de tecnologies mèdiques a Catalunya.

L'AATRM 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'AATRM proporciona informació basada en el coneixement científic 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'AATRM, 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 CatSalut 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'AATRM vol mantenir-se com una organització clau i rellevant en el suport al sistema sanitari català sobre la base de la producció i la utilització del 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'AATRM 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, la transparència, 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
QUALSEVOL 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
COMPENSIBLE**

^a 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'AATRM NO ÉS UN
ORGANISME REGULADOR
SINÓ ASSESSOR

Per què és útil el treball de l'AATRM

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.

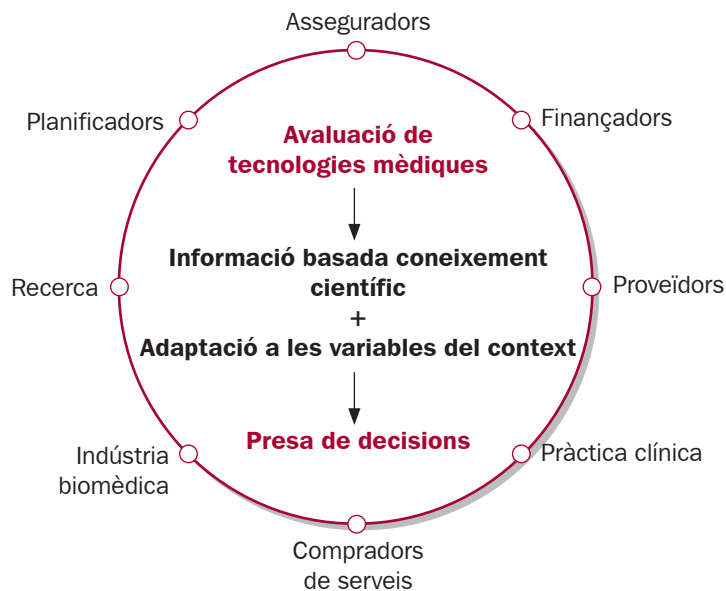
L'AATRM treballa per generar informació, basada en l'evidència científica disponible i adaptada al nostre context sanitari, que sigui formulada en un llenguatge clar i comprensible i orientada a les necessitats dels diferents agents decisors.

Així, l'AATRM 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'AATRM

La informació generada per l'AATRM 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'AATRM, en virtut dels seus estatus, pot oferir els seus productes i serveis tant al sector públic^b com al privat^c.

Entre els principals clients de l'AATRM hi ha 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.

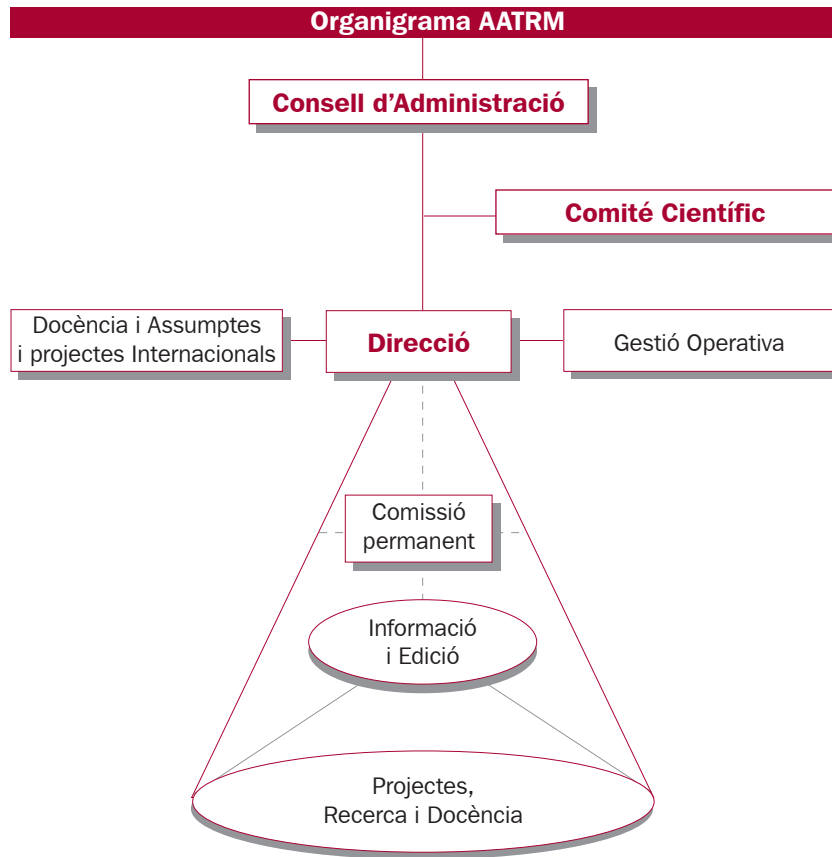
L'AATRM ÉS UNA EMPRESA PÚBLICA AL SERVEI DEL SISTEMA SANITARI PÚBLIC PERÒ QUE TAMBÉ POT OFERIR ELS SEUS SERVEIS AL SECTOR PRIVAT, PER EXEMPLE A CENTRES SANITARIS, ENTITATS D'ASSEGURANÇA LLIURE, INDÚSTRIES BIOMÈDIQUES I LABORATORIS FARMACÈUTICS

^b 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.

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

L'estructura organitzativa de l'AATRM

L'estructura interna de l'AATRM que ha regit durant l'any 2002 ha estat la següent:



El Consell d'Administració de l'AATRM

És l'òrgan de govern de l'AATRM. 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.

Durant el 2002 la seva composició ha estat la següent:

President Dr. Joan Rodés i Teixidor
Director de Recerca
Hospital Clínic de Barcelona

Vicepresident Sr. Joaquim Casal Fàbrega
Director General de Recerca
Departament d'Universitats, Recerca i
Societat de la Informació

Conseller delegat Sr. Miquel Argente i Giralt
Director de l'Àrea de Recursos
CatSalut

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

Dra. Alicia Granados Navarrete
Directora 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
Institut Municipal d'Investigació Mèdica

Dr. Josep M. Borràs i Andrés
Director
Institut Català d'Oncologia

Sr. Rafael Barba i Boada
Gerent
Mutuam

Secretari Sr. Josep Ramon Luesma i Pons
Fundació Recerca Biomèdica
i Docència Vall d'Hebron

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'AATRM.

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

Durant el 2002, la seva composició ha estat la següent:

President Dr. Josep M. Antó i Boqué **Epidemiologia i Salut Pública**
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM-IMAS)
Departament de Ciències Experimentals i de la Salut, UPF

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

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

Dr. Ángel Olazábal Zudaire **Radiologia**
Professor titular, UAB
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**
Catedràtic de Neurologia, UB
Cap de Servei de Neurologia
Hospital Clínic de Barcelona

Dr. Francesc Gudiol i Munté **Malalties Infeccioses**
Catedràtic de Medicina, UB
Cap del Servei de Malalties Infeccioses
Hospital Universitari de Bellvitge

Dr. Gaietà Permanyer i Miralda **Cardiologia**
Cap de Secció. Unitat d'Epidemiologia, Servei de Cardiologia
Hospital Universitari Vall d'Hebron

Sr. Guillem López Casasnovas **Economia de la Salut**
Catedràtic d'Economia, UPF
Director del Centre de Recerca en Economia i Salut

Dr. Jaume Bosch i Genover <i>Catedràtic de Medicina, UB</i> <i>Cap del Laboratori i Consultor Senior d'Hemodinàmia Hepàtica</i> <i>Hospital Clínic de Barcelona</i>	Digestiu
Dr. Joan Gené i Badia <i>Director de la Divisió d'Atenció Primària</i> <i>Institut Català de la Salut</i>	Medicina Familiar i Comunitària
Dr. Joaquim Calaf i Alsina <i>Professor titular d'Obstetrícia i Ginecologia, UAB</i> <i>Cap de Servei de Ginecologia i Obstetrícia</i> <i>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau</i>	Ginecologia i Obstetrícia
Dr. José Jerónimo Navas Palacios <i>Director Científic</i> <i>Institut Català de la Salut</i>	Recerca
Dr. Josep Ramon Germà i Lluch <i>Professor titular d'Oncologia Clínica, UB</i> <i>Cap de Servei d'Oncologia Mèdica</i> <i>Institut Català d'Oncologia</i>	Hematologia - Oncologia
Dr. Julio Vallejo Ruiloba <i>Catedràtic de Psiquiatria, UB</i> <i>Cap del Servei de Psiquiatria</i> <i>Hospital Universitari de Bellvitge</i>	Psiquiatria
Dr. Roberto Rodríguez-Roisin <i>Catedràtic de Medicina, UB</i> <i>Consultor Senior, Servei de Pneumologia i Al·lèrgia Respiratòria</i> <i>Hospital Clínic de Barcelona</i>	Pneumologia i Al·lèrgia Respiratòria
Dr. Sergi Erill i Sáez <i>Director de la Fundació Dr. Antoni Esteve</i>	Indústria Farmacèutica
Dra. Rosa Suñol Sala <i>Directora de la Càtedra de Recerca Avedis Donabedian, UB</i> <i>Directora de la Fundació Avedis Donabedian</i>	Qualitat assistencial
Dra. Mercè Casas Galofré <i>Directora d'IASIST, Grup Solucient International</i>	Sistemes d'Informació
Dr. Miquel Vilardell i Tarrés <i>Cap de Servei de Medicina Interna</i> <i>Hospital Universitari Vall d'Hebron</i>	Medicina Interna
Dr. Xavier Gómez-Batiste <i>Cap de Servei de Cures Pal·liatives</i> <i>Institut Català d'Oncologia</i>	Cures Pal·liatives

La direcció

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

El director és el Dr. Joan MV Pons.

L'equip humà

Durant l'any 2002, l'AATRM ha comptat amb el següent equip tècnic i administratiu:

Cari Almazán	Montse Moharra
Marga Amat	Glòria Oliva
Marta Aymerich	Antoni Parada
Mireia Espallargues	Isabel Parada
M. Dolors Estrada	Georgina Puncernau
Aníbal García (fins al 18-6-02)	Luís Rajmil
Imma Guillamón	Elisa Rius-Umpiérrez
Júlia López	Carme Ronda
Noël Marsal	Emília Sánchez
Montse Mias	Vicky Serra
Marta Millaret	

Així mateix, l'AATRM ha comptat amb la col·laboració de Miquel Gallofré i Joan Vidal.

També, durant l'any 2002, Sergio Morchón ha realitzat el programa MIR de Medicina Preventiva i Salut Pública a l'AATRM, així com Silvina Berra ha desenvolupat tasques com a becària.

Els investigadors associats

L'AATRM compta també, com a investigadors associats, amb: Josep Alfons Espinàs (Institut Català d'Oncologia), Pedro Gallo (Institut Català de la Salut), Anna García-Altés, Itziar Larizgoitia (Organització Mundial de la Salut), Laura Sampietro-Colom (Institut Català de la Salut) i Mateu Serra-Prat (Consorci Sanitari de Mataró).

Col·laboradors i assessors

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

F. Abel	S. Friedman	K. Mulligan
P. Abelló	D. Garcia	A. Muñoz
J. Alcamí	G. Garcia	M. W. Myers
C. Alonso	J. Garcia-Arumí	M. L. Newell
E. Álvarez	B. Gazzard	W. A. O'Brien
A. Anglada	A. Gelabert	H. Onaga
L. Arias	R. Geskus	R. Pallarés
R. Artal	C. Giaquinto	A. S. Perelson
J. Arumí	D. M. Gibb	M. Pérez
J. D. Auerbach	N. Gill	R. J. Pomerantz
J. Balasch	J. Girós	M. Pons
E. Bernasconi	C. Gomar	X. Puig
R. J. Biggar	M. A. González	V. Puro
F. Bolúmar	I. Grau	F. Raspall
C. Boucher	J. M. Grau-Veciana	P. Reiss
F. Brun-Vezinet	A. E. Greenberg	M. E. Rey
E. Busquets	J. M. Haro	G. Rezza
O. Capdevila	R. Harrigan	D. Richman
J. Capeau	R. Haubrich	G. Roca
A. Carr	M. Herdman	A. Rodríguez
R. Carrera	A. Hervas	A. Segura
C. Castells	C. Katlama	G. Semenzato
M. Císnal	T. Klimkait	R. Solans
F. Clavel	G. Koopman	M. Sora
M. Clèries	M. Kuroda	V. Soriano
M. J. Condon	C. H. Lane	R. Swanstrom
X. Corbella	X. León	I. Thomas
X. Corretger	M. L. López	A. Torné
E. Dalmau	R. López	R. Tresserras
M. L. De la Puente	J. D. Lundgren	L. Tristán
C. Del Rio	S. Mallal	J. Van Lunzen
M. Delgado	J. Martí Valls	E. Vela
R. C. Desrosiers	V. Martínez	R. Vicente
E. Duran	A. Mas	J. Vilardell
P. Erb	M. C. Mias	A. Wlodawer
F. Escolano	F. Montserrat	B. Wong
M. Ferrer	S. Moreno	
J. Figueres	G. Moyle	



L'ACTIVITAT DE L'AATRM A L'ANY 2002

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

Un dels principals objectius de l'AATRM 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 imparabile 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'AATRM es resumeix a continuació:

Informes d'avaluació

Els informes d'avaluació de l'AATRM 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'AATRM 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.

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'AATRM 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 durant l'any 2002, destaca l'elaboració de diversos informes d'avaluació i consultes tècniques relacionades amb l'avaluació de tecnologia mèdica fruit de la revisió de l'evidència científica disponible. Els aspectes abordats han estat l'aplicació de noves tecnologies diagnòstiques (com la tomografia d'emissió de positrons o PET, la tècnica d'endoscòpia capsular per a patologies de budell prim, etc.) i terapèutiques (com els nous *stents* recoberts de fàrmacs antiproliferatius per al tractament de l'estenosi coronària, el trasplantament de fetge de donant viu, les noves indicacions de la neuromodulació sacra per al tractament de l'obstrucció urinària i de la neuroestimulació medul·lar per al tractament de dolor crònic complex –Synergy– o l'ús de Cetrorelix per a la hiperestimulació ovàrica).

També s'ha portat a terme la revisió de proves diagnòstiques i tractaments establerts com els ultrasons per a la densitometria òssia, la neuroradiologia terapèutica en la patologia vascular cerebral, la braquiteràpia en la malaltia isquèmica coronària, la viscosuplementació amb àcid hialurònic per al tractament de l'artrosi de genoll o el cribratge bioquímic i ecogràfic per a la detecció prenatal de la síndrome de Down. En aquesta línia, cal destacar un seguit d'informes relacionats amb els tractaments d'hiperestimulació ovàrica controlada en les tècniques de reproducció humana assistida encaminats a definir el cicle de tractament, avaluar l'aplicació de nous fàrmacs (Cetrorelix), i revisar protocols de tractament, factors pronòstics i criteris de prioritització per a la indicació d'aquestes tècniques.

Aquest darrer any també s'ha portat a terme avaluació de tecnologia mèdica relacionada amb activitats o intervencions preventives com la vacunació pneumocòccica amb vacuna conjugada heptavalent o la revisió de recomanacions per a la prevenció de la infecció quirúrgica, o l'estudi de les necessitats sanitàries dels individus acondroplàsics.

Des de l'AATRM s'ha coordinat, conjuntament amb l'Institut Català d'Oncologia, la primera fase del projecte OncoGuies que té per objectiu desenvolupar guies de pràctica clínica per millorar l'atenció del càncer. En aquesta primera fase, i comptant amb la participació dels principals experts en oncologia de Catalunya, s'ha treballat amb les OncoGuies sobre còlon i recte, limfoma B difús de cèl·lules grans, mama i pulmó. Així mateix, i continuant dins del camp de les guies de pràctica clínica, s'ha donat suport i assessorament a d'altres grups i institucions en el procés de desenvolupament d'aquests instruments destacant, per exemple, que s'ha col·laborat amb el Fòrum de Salut Mental per elaborar una guia de pràctica clínica per al maneig de pacients amb esquizofrènia. També s'ha participat en l'assessorament d'una guia per a l'ús de la metadona en els programes de manteniment, la qual ha estat liderada des de l'Òrgan Tècnic de Drogodependències del Departament de Sanitat i Seguretat Social. Finalment, cal ressenyar la col·laboració amb l'Institut Clínic de Pneumologia i Cirurgia Toràcica de la Corporació Sanitària Clínic per a la implementació de guies de pràctica clínica en malaltia pulmonar obstructiva crònica, pneumònia adquirida a la comunitat i càncer de pulmó.

D'altra banda, s'han iniciat estudis de recerca primària en avaluació de serveis sanitaris relacionats amb la valoració de l'impacte de diverses innovacions mèdiques en la salut dels pacients, o específicament l'estudi de la utilització

i valoració de l'impacte diagnòstic de la PET, així com l'estudi de les indicacions i l'adequació de la tomografia computada i la ressonància magnètica a l'atenció primària. També s'ha continuat amb l'avaluació de l'aplicabilitat i la utilitat a la pràctica clínica d'un sistema de priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia de cataracta, artroplàstia de maluc i artroplàstia de genoll desenvolupat per l'AATRM.

S'ha continuat participant en projectes de recerca europeus relacionats amb el disseny, validació i administració d'instruments per avaluar i classificar pa-cients geriàtrics en l'àmbit de l'atenció primària i l'hospitalària (projecte ACMEplus). Cal també destacar el procés d'adaptació a l'Estat espanyol del Perfil de salut infantil *Child Health and Illness Profile, Child Edition*. Dins d'aquesta línia, l'AATRM forma part activa com a participant en el projecte europeu Kidscreen (mesura de qualitat de vida i salut en nens i adolescents d'Europa) finançat per la Comissió Europea. Durant l'any 2002, s'ha continuat el procés de desenvolupament de l'instrument i se n'ha fet una prova pilot. Com a projectes paral·lels associats al Kidscreen, s'està duent a terme l'adaptació de 2 qüestionaris de salut per a infants i adolescents, el Kindl (alemany) i el VSP-A (francès).

Durant el decurs del 2002, també 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.

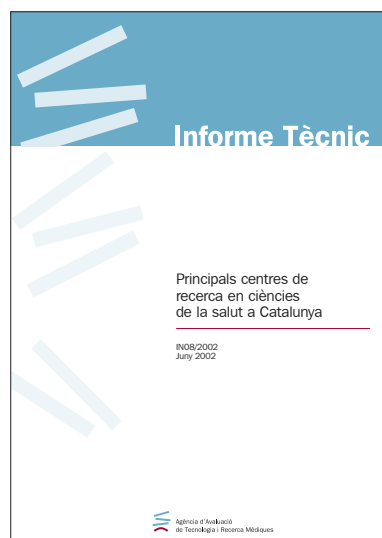
Durant l'any 2002, l'AATRM ha elaborat 10 informes d'avaluació.

Privat

- Estudio de casos y controles del impacto de la enfermedad en niños con transtorno en hiperactividad y déficit de atención
- Prevalencia de apnea primaria del prematuro en la población de la Unión Europea

Públic

- Principals centres de recerca en ciències de la salut a Catalunya
- Informe sobre la situació a Catalunya de les tecnologies subjectes a ús tutelat
- Neuroradiologia terapèutica en la patologia vascular cerebral
- Overview of the implementation of activities related to evidence-based practice in a broad representation of World Health Organization-Collaborating Centres
- Trasplantament de fetge de donant viu
- Adaptació de la versió espanyola del Vecú et Santé Perçue de l'Adolescent (VSPA)
- Anàlisi cost efectivitat en la valoració de la dispèpsia
- Avaluació de l'efectivitat i seguretat dels tractaments de l'esclerosi múltiple i el seu impacte en la qualitat de vida dels malalts i els seus familiars



Durant l'any 2002, l'AATRM ha elaborat 31 consultes tècniques. Les més destacades han estat:

Consultes tècniques

- Eficàcia/efectivitat i seguretat de la radiocirurgia estereotàctica amb el sistema Novalis per al tractament de les malformacions arteriovenoses intracranials
- Definició de concepte de cicle de tractament d'hiperestimulació ovàrica controlada en les tècniques de reproducció humana assistida
- Protocols de tractament d'hiperestimulació ovàrica controlada en les tècniques de reproducció humana assistida
- Protocols d'hiperestimulació ovàrica controlada per a pacients poc responedores
- Eficàcia i seguretat del Cetrorelix
- Estimació de la despesa en recerca sanitària del Departament de Sanitat i Seguretat Social a Catalunya per a l'any 2000
- Registre d'equipaments de centres hospitalaris i extrahospitalària del Grup ICS
- Valoració sobre la nova tècnica d'endoscòpia capsular per a patologies del budell prim
- Infeccions prequirúrgiques
- Recomanacions per a la indicació de les tècniques de reproducció humana assistida mitjançant fecundació *in vitro*
- La recerca amb cèl·lules mare (embrionàries) i la malaltia de Parkinson
- Vacunació pneumocòccica amb vacuna conjugada heptavalent
- Valoració de la tècnica amb làser Alexandrita per al tractament d'un nevus melanocític congènit gegant
- Eficàcia i seguretat de la viscosuplementació amb Hyalgan per al tractament de l'artrosi de genoll
- Consulta tècnica sobre el dispositiu ESSURE en l'esterilització tubàrica

Durant l'any 2002, l'AATRM ha realitzat 14 assessories. En destaquem les següents:

Assessoria

- Asessoria a la Comisió del Consejo Interterritorial sobre el tema de la neuroreflejoteràpia
- Grup de treball del Pla estratègic de l'atenció primària
- Assessoria de col·laboració amb l'Agència per a la Qualitat del Sistema Universitari a Catalunya
- Comissió Institut d'Estudis de la Salut sobre desfibril·ladors automàtics externs
- Guia de pràctica clínica sobre la dispèpsia (ICS)
- Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (ICS)
- Conveni Gaspar de Portolà: CIRIT - Califòrnia
- Participació en el Grupo de Trabajo de Usos Tutelados del Consejo Interterritorial
- La Fundació La Marató de TV3. Patronat i Comissió Assessora
- Servei d'Assessoria permanent a la comissió d'assistència sanitària per convenis internacionals i prestacions de caràcter excepcional

Durant l'any 2002, l'AATRM ha realitzat 56 serveis de resposta immediata, 39 (70%) per al sector públic i 17 (30%) per al sector privat.

FOMENTANT LA RECERCA ÚTIL PER AL SISTEMA: ACTIVITAT DE RECERCA

Dins de la missió de dur a terme les funcions de planificació, coordinació i avaluació de la recerca sanitària del CatSalut, amb l'objectiu de promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari, l'AATRM ha desenvolupat tot un seguit d'activitats que queden representades en la gestió de les convocatòries de recerca pròpies i d'altres institucions, l'avaluació de les memòries científiques corresponents als projectes presentats a aquestes convocatòries, la participació en grups i fòrums de recerca i altres activitats relacionades.

Gestió de convocatòries de recerca pròpies: Convocatòria AATRM 2002

La realització de la quarta convocatòria de l'AATRM per a la concessió de subvencions per a la realització de projectes de recerca clínica i en serveis sanitaris, finançada pel CatSalut i la Comissió Interdepartamental de Recerca i Innovació Tecnològica (CIRIT) del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació, ha suposat la convocatòria de 35 temes, als quals s'hi han presentat 103 projectes.

El procés d'avaluació de les sol·licituds va seguir un mètode de revisió per iguals (*peer-review*) per part de tres avaluadors i en dues fases: la primera anonimitzada, on s'avaluava estrictament la qualitat del projecte, i la segona on s'avaluava la part curricular de l'equip investigador.

Tots els projectes foren ordenats segons la puntuació obtinguda en l'avaluació, establint-se un llindar inferior (16,42 sobre 30), raó per la qual van quedar temes de la convocatòria deserts. Aleshores s'assignà, dins de cada tema, el projecte que tenia la puntuació més alta fins a esgotar el pressupost de la convocatòria.

Finalitzat el procés d'avaluació i selecció de projectes, la Comissió de Selecció prevista en la convocatòria va resoldre l'atorgament de subvenció als 25 projectes següents:

Tema 1 *Estudi de la variabilitat i l'adequació de la pràctica clínica a Catalunya*

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 2 *Desenvolupament d'instruments i sistema d'informació per a la mesura de la qualitat assistencial en l'atenció oncològica*

- **Projecte 083/02/02:** Anàlisi de la informació clínica i assistencial continguda en les bases de dades hospitalàries com a font dels indicadors de la qualitat de l'atenció oncològica
Investigador Principal: Pere Roura Poch
Centre: Consorci Hospitalari de Vic
Import: 23.449 €

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



Tema 3 Avaluació d'alternatives assistencials en la insuficiència cardíaca

- **Projecte 084/03/02:** Assaig clínic aleatoritzat per avaluar l'eficàcia d'una intervenció multifactorial per reduir les hospitalitzacions i millorar la qualitat de vida dels pacients amb insuficiència cardíaca

Investigador Principal: Carles Brotons Cuixart
Centre: CAP Sardanya, Servei Català de la Salut
Import: 41.617€

Tema 4 Gestió clínica transversal

- **Projecte 020/04/02:** Estudi dels factors de risc personals, socioculturals i organitzacionals del "burnout" en el personal mèdic de la xarxa hospitalària pública de Catalunya. Model multidimensional

Investigador Principal: Shimon L Dolan
Centre: ESADE - Universitat Ramon Llull
Import: 39.769 €

Tema 5 Estudi de la usabilitat del sistema d'atenció sociosanitària a les persones grans

- **Projecte 071/05/02:** Avaluació de la usabilitat dels diferents recursos sociosanitaris des de la perspectiva de les persones grans i els seus cuidadors, per tal de millorar la seva atenció i qualitat de vida: un estudi de casos

Investigador Principal: Margarita Sánchez Candamio
Centre: Universitat de Girona
Import: 33.420 €

Tema 6 Estudi de l'efectivitat i l'eficiència de les Unitats Geriàtriques en els hospitals d'Aguts (UGA)

- **Projecte 038/06/02:** Estudi de l'efectivitat i l'eficàcia d'una unitat geriàtrica: un assaig clínic

Investigador Principal: Montse Ferrer Forés
Centre: Institut Municipal d'Investigació Mèdica
Import: 44.629 €

Tema 7 Estudi de la utilització de serveis de salut mental en els centres de salut mental infantil i juvenil i d'adults de la xarxa de salut mental d'utilització pública i avaluació dels programes assistencials.

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 8 Auditoria de l'activitat i funcionament dels comitès ètics i d'investigació clínica

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 9 Tractament trombolític en l'infart agut de miocardi en els centres d'atenció primària

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 10 Anàlisi del risc acumulat de falsos positius en la mamografia en una cohort de dones participants en un programa poblacional de detecció precoç del càncer de mama

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 11 Factors que influeixen en els trastorns de conducta alimentària en la població adolescent

- **Projecte 003/11/02:** Associació entre trastorns alimentaris en adolescents i hàbits alimentaris i d'exercici físic en la família: estudi d'una cohort poblacional

Investigador Principal: Aina Maria Yañez Juan

Centre: Consorci Hospitalari de Vic

Import: 36.733 €

Tema 12 Importància, causes i impacte de l'hospitalització inadequada en els hospitals catalans

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 13 Estudi de qualitat i avaluació econòmica en l'atenció del malalt crític; criteris d'ingrés i adequació entre centres

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 14 Cost-efectivitat de les tècniques de ressonància magnètica en el maneig dels malalts amb isquèmia cerebral aguda

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 15 Assistència inicial a l'accidentat: avaluació de l'eficàcia de protocols d'actuació conjunta entre assistència prehospitalària i hospital

- **Projecte 061/15/02:** Avaluació de l'eficàcia d'un protocol d'actuació conjunta entre assistència prehospitalària i hospital en l'atenció inicial al malalt accidentat greu

Investigador Principal: Salvi Prat Fabregat

Centre: Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

Import: 31.249 €

Tema 16 Estudi de l'efecte de la força muscular com a factor determinant de la qualitat de vida i la supervivència en les persones grans

- **Projecte 095/16/02:** Estudi de factors biològics i d'estils de vida associats a força muscular, fragilitat i qualitat de vida en les persones grans

Investigador Principal: Manel Puig Domingo

Centre: Hospital de Mataró

Import: 45.449 €

Tema 17 Factors determinants en la despesa farmacèutica i paper dels diferents mètodes d'assignació dels pressupostos de farmàcia als equips d'atenció primària a Catalunya

- **Projecte 040/17/02:** Factors determinants de la despesa farmacèutica dels equips d'atenció primària: anàlisi i possibilitats de gestió

Investigador Principal: Arantxa Catalán Ramos

Centre: Institut Català de la Salut

Import: 33.594 €

Tema 18 Necessitat i avaluació de l'impacte d'una unitat d'hemodinàmica sobre la morbiditat i la mortalitat

- **Projecte 069/18/02:** Efecte de l'obertura d'una unitat d'hemodinàmica en l'atenció i pronòstic dels pacients amb síndrome coronària aguda

Investigador Principal: Rafael Masià Martorell

Centre: Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona

Import: 40.669 €

Tema 19 Prova d'esforç o de medicina nuclear en la valoració de la isquèmia silenciosa o del dolor toràcic no conclouent d'isquèmia

- **Projecte 064/19/02:** Tomogammagrafia miocardiaca de perfusió en el diagnòstic i estratificació del risc dels pacients que acudeixen a urgències per dolor toràcic no traumàtic i no conclouent d'isquèmia

Investigador Principal: Albert Flotats Giralt

Centre: Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Import: 11.527 €

Tema 20 Trets pronòstics i intervencions postalta per reduir reingressos per agudització en els individus amb MPOC

- **Projecte 035/20/02:** Caracterització fenotípica i evolució de la malaltia pulmonar

Investigador Principal: Josep M. Antó i Boqué

Centre: Institut Municipal d'Investigació Mèdica

Import: 42.649 €

Tema 21 Marcadors biològics del trastorn per dependència de l'alcohol

- **Projecte 078/21/02:** El sistema dopaminèrgic com a marcador biològic del trastorn per dependència de l'alcohol

Investigador Principal: Miquel Sánchez Turet

Centre: Universitat de Barcelona

Import: 43.581 €

Tema 22 Seguretat d'una estratègia de tractament antiretroviral intermitent guiada per la xifra de cèl·lules CD4

- **Projecte 060/22/02:** Avaluació de la seguretat i l'eficàcia d'estratègies de tractament antiretroviral a demanda en persones infectades pel virus de la immunodeficiència humana

Investigador Principal: Esteban José Martínez Chamorro

Centre: Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

Import: 42.649 €

Tema 23 Avaluació de les intervencions sobre el consum d'alcohol en l'atenció primària o factors predictors de la resposta en malalts admesos per a tractament de l'alcoholisme

- **Projecte 048/23/02:** Adaptació i validació d'un instrument de mesura per avaluar l'estadi de canvi en els malalts amb dependència de l'alcohol que demanen tractament

Investigador Principal: Joan Trujols Albet

Centre: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Import: 35.593 €

Tema 24 Eficàcia d'un programa de psicoteràpia en els centres d'assistència pública en salut mental d'adults i infantil i juvenil.

- **Projecte 010/24/02:** Efectivitat del tractament cognitiu-conductual per a la millora de la qualitat del tractament del trastorn distímic

Investigador Principal: Manel Salamero Baró

Centre: Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

Import: 35.670 €

Tema 25 Valor diagnòstic de signes i símptomes de sospita de càncer i el seu diagnòstic ràpid a l'atenció primària

- **Projecte 077/25/02:** Diagnòstic ràpid de càncer a l'atenció primària de salut: caracterització del procés assistencial, del valor diagnòstic de símptomes i signes de sospita de càncer, i la seva relació amb l'estadiatge

Investigador Principal: Mercè Peris Tuser

Centre: Hospital Duran i Reynals

Import: 41.617 €

Tema 26 Hàbits de tractament farmacològic de les demències a Catalunya i elaboració d'unes recomanacions terapèutiques basades en l'evidència

- **Projecte 002/26/02:** Tractament farmacològic de les demències a Catalunya: estudi d'utilització de medicament tipus indicació-prescripció, revisió sistemàtica de la literatura i proposta de patrons de referència utilitzant triangularització de la informació

Investigador Principal: Manuel-José Barbanoj Rodríguez

Centre: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Import: 21.694 €

Tema 27 Mesura de l'impacte de les noves tecnologies mèdiques en AVAQ o AVAD

- **Projecte 081/27/02:** Estimació d'un llinar cost per AVAC en la valoració de tecnologies sanitàries

Investigador Principal: José Luís Pinto Prades

Centre: Universitat Pompeu Fabra

Import: 29.569 €

Tema 28 Cribratge de la hipoacúsia en nounats amb el test d'emissions otoacústiques (EOA)

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Tema 29 Utilitat del sistema de monitoratge continu (sensor) de glucosa en la millora del control metabòlic a la diabetis mellitus

- **Projecte 014/29/02:** Utilitat d'un sistema de monitoratge continu de la glucèmia (SMCG) a l'hora de millorar el perfil glucèmic durant la nit de pacients amb DM1 amb un deficient control glucèmic nocturn i el mal control metabòlic global (estudi nocturn)

Investigador Principal: Ignacio Conget Donlo

Centre: Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

Import: 22.009 €

Tema 30 Utilitat de l'espectroscòpia amb ressonància magnètica en el diagnòstic precoç del càncer de pròstata

- **Projecte 006/30/02:** Utilitat de l'espectroscòpia en ressonància magnètica endorectal per al diagnòstic precoç del càncer de pròstata

Investigador Principal: Josep Comet Batlle

Centre: ICS, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta

Import: 42.649 €

Tema 31 Beneficis en termes clínics i econòmics de les terapèutiques mínimament invasives

- **Projecte 098/31/02:** Estudi comparatiu prospectiu, aleatoritzat, controlat i multicèntric de la reparació quirúrgica de l'eventració per via laparoscòpica versus cirurgia oberta

Investigador Principal: M. Isabel Garcia Domingo

Centre: Hospital Mútua de Terrassa

Import: 34.249 €

Tema 32 Efectivitat i cost-efectivitat del tractament del càncer de pulmó a Catalunya

- **Projecte 001/32/02:** Efectivitat i cost-efectivitat del tractament del càncer de pulmó a Catalunya

Investigador Principal: Xavier Bonfill Cosp

Centre: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Import: 28.249 €

Tema 33 Adaptació de les equacions predictives de risc cardiovascular de Framingham al medi català mediterrani

- **Projecte 034/33/02:** Predicció del risc coronari al Mediterrani del sud d'Europa. Projecte HERMES

Investigador Principal: Ferran Cordón Granados

Centre: Atenció Primària àmbit Girona, Institut Català de la Salut

Investigador Principal: Jaume Marrugat de la Iglesia

Centre: Institut Municipal d'Investigació Mèdica

Import: 25.417 €

Tema 34 Estudi cost-efectivitat de l'estimulació elèctrica del nucli subtalàmic i avaluació de l'assistència als pacients parkinsonians

- **Projecte 008/34/02:** Estudi de cost i eficàcia en el tractament de la malaltia de Parkinson avançada amb estimulació cerebral profunda comparat amb el tractament mèdic

Investigador Principal: Eduard Tolosa Sarró

Centre: Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

Import: 13.699 €

Tema 35 Detecció precoç, maneig del part prematur i seqüeles de la prematuritat

No s'ha atorgat finançament a cap projecte

Endemés, al llarg de l'any 2002, es van avaluar un total de 24 memòries científiques dels 26 projectes finançats a la convocatòria en recerca clínica i serveis sanitaris de 2000 organitzada per l'AATRM i 7 memòries dels 19 projectes finançats a la convocatòria de 1998.

Convocatòries de recerca alienes

Convocatòria de La Fundació La Marató de TV3 sobre la sida de l'any 2001. Gestió del procés d'avaluació dels projectes de recerca

La Fundació La Marató de TV3, en la seva convocatòria del 2001 sobre la sida, va rebre un total de 107 projectes de recerca bàsica, clínica i epidemiològica i de serveis sanitaris. En aquesta edició, l'AATRM va gestionar i coordinar el procés d'avaluació dels projectes d'investigació presentats a la mateixa.

Les fases que van definir aquest procés d'avaluació van ser les següents:

- Elaboració d'un imprès de sol·licitud, recepció i anonimització dels projectes de recerca
- Disseny i construcció de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors i assignació dels projectes
- Avaluació, classificació i selecció dels projectes a finançar

Així doncs, a partir d'un imprès de sol·licitud estandarditzat, es van registrar i introduir els projectes i les seves característiques en una base de dades per donar pas després a la seva anonimització. Paral·lelament, es va dissenyar i construir un qüestionari o instrument d'avaluació que reflectís la qualitat científica i el rigor metodològic dels projectes en les seves vessants de recerca bàsica, clínica o epidemiològica i la seva rellevància, així com el *currículum vitae* i l'experiència científica de l'equip investigador.

L'instrument d'avaluació, que va ser revisat per un grup d'investigadors, representants del món de la recerca del nostre entorn, constà de dues parts (projecte anonimitzat i *currículum vitae* de l'equip investigador).

Un dels temes clau d'aquest procés és la selecció dels avaluadors. En termes generals, els avaluadors dels projectes de recerca han de comptar amb unes característiques, com són:

- Experiència tant en el tema d'avaluació i en metodologia de recerca, com en l'avaluació de projectes.
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari.
- Acceptació de les normes establertes d'avaluació de projectes, és a dir, mantenir una conducta ètica davant aspectes com la confidencialitat i el conflicte d'interessos, tenir prou coneixement sobre el tema que s'avalua, disposar de capacitat per redactar crítiques constructives i adaptar-se al calendari d'avaluació establert, entre d'altres.

L'assignació dels projectes als avaluadors es va dur a terme considerant tant el tipus de recerca que adreçaven els projectes com l'àrea d'expertesa dels avaluadors. Cada projecte va ser revisat independentment per 2 avaluadors. Es va comptar finalment amb 49 avaluadors de l'àmbit internacional (EUA, Canadà, Austràlia i països europeus). Després de l'avaluació dels projectes, un Comitè Ad-Hoc format per 11 dels 49 avaluadors es va reunir durant 2 dies per valorar les discordances presents entre les avaluacions realitzades.

Com a resultat del procés d'avaluació i en funció de la qualitat i rellevància dels projectes de recerca presentats a la convocatòria, els 107 projectes es van classificar en "finançables" (63) i "no finançables" (44), de manera que va

establir-se un rànquing a tal efecte, a partir del qual, i en funció de la recaptació obtinguda en l'edició 2001 de La Marató de TV3, es van finançar els 21 primers projectes del rànquing.

Respecte La Fundació La Marató de TV3, s'han seguit avaluant, mitjançant qüestionari estandarditzat i pel mètode de revisió per iguals, les memòries dels projectes de les convocatòries de La Fundació La Marató de TV3. Durant l'any 2002, s'han avaluat 59 memòries. En concret, dels anys 1998 (malalties genètiques hereditàries): 1 projecte avaluat; 1999 (diabetis mellitus i altres malalties metabòliques): 24 projectes avaluats; i 2000 (malalties mentals): 34 projectes avaluats. Val a dir també que dues investigadores de AATRM 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.

Fundació SENY

Es van avaluar 6 memòries dels 8 projectes finançats a la convocatòria de recerca sobre esquizofrènia de 1999 organitzada per la Fundació SENY, de la qual l'AATRM en fa la gestió i el seguiment.

Altres activitats de recerca

El 31 de maig de 2002 es va celebrar el III Seminari Internacional "Impacte i rellevància social de la recerca biomèdica", organitzat conjuntament per l'AATRM i la Fundació Salut, Innovació i Societat, amb el suport de l'Institut d'Estudis de la Salut. Durant el seminari, es van presentar les diferents metodologies desenvolupades per al càlcul del retorn i de l'impacte social de l'R+D+I.

Paral·lelament, a finals de l'any 2002, l'AATRM va assumir, per encàrrec del Ministerio de Sanidad y Consumo, la coordinació d'un grup de treball sobre la recerca a l'atenció primària a nivell de l'Estat Espanyol. Aquest grup de treball té com a objectiu valorar la situació actual de la recerca en l'àmbit de l'atenció primària així com les seves perspectives i tendències de futur.

Finalment, des de desembre de 2002, l'AATRM coordina la xarxa de "Recerca en Resultats de Salut i Serveis Sanitaris (Xarxa IRYSS)" amb el projecte científic "Recerca en serveis sanitaris per a la presa de decisions en el Sistema Nacional de Salut. Aplicació pràctica a les llistes d'espera", com a resultat d'una convocatòria de xarxes de centres i grups d'investigació cooperativa duta a terme pel Ministeri de Sanitat i Consum per potenciar les estructures recercadores existents i facilitar la col·laboració de tipus multicèntric, així com potenciar també la col·laboració entre els vessants de recerca bàsica, clínica, i epidemiològica i de serveis sanitaris en semblança als trets que inspiren el VI Programa Marc de Recerca de la Unió Europea que incentiva els centres d'excel·lència i les xarxes de coneixement.

PROMOENT LA CULTURA DE L'AVUACIÓ: ACTIVITAT DE DOCÈNCIA

Les activitats docents dirigides per l'AATRM tenen per objectiu transmetre coneixements i proporcionar habilitats en relació a la metodologia i la pràctica de l'avaluació de tecnologia i serveis sanitaris, contribuir a la disseminació dels productes d'avaluació i recerca generats i afavorir la presència de l'AATRM en diferents àmbits.

Amb el propòsit de donar resposta a les necessitats formatives expressades per les institucions i els professionals de l'àmbit sanitari, tant assistencial com acadèmic, es dissenyen espais formatius de diferent tipologia que tenen en comú el desenvolupament de temàtiques en les quals l'AATRM té expertesa. És en aquest context que l'activitat docent es considera una tasca més de l'AATRM, que es porta a terme amb el compromís formal dels òrgans directius i dels tècnics i que contribueix a l'assoliment dels seus objectius socials i científics.

L'activitat docent de l'AATRM es desenvolupa a nivell de pregrau, de postgrau i com a formació continuada. En modalitat presencial o a distància (*on line*), s'imparteixen cursos específics, es participa en sessions científiques, es pronuncien 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, fundacions). La planificació i la coordinació d'aquestes activitats són responsabilitat dels membres de l'AATRM, 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 2002 s'han dut a terme activitats docents amb continguts, destinataris i localitzacions diverses, una selecció de les quals apareix tot seguit. Cal esmentar, a més, la participació de l'AATRM en els cursos a distància organitzats per la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) (edicions tercera i quarta de *Evaluación en servicios sanitarios*, i primera i segona de *Habilidades informacionales para la toma de decisiones basadas en la evidencia científica en ciencias de la salud*) i en el Mestratge Internacional en Avaluació i Gestió de Tecnologies Mèdiques, "*The Ulysses Project*", concretament en el mòdul dedicat a avaluació econòmica de programes sanitaris i anàlisis de polítiques sanitàries.

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

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

Durant l'any 2002, l'AATRM ha comptabilitzat 25 actuacions en el camp de la docència i la formació.

Selecció de cursos d'organització externa i dirigits per l'AATRM

Àmbit català

- **Introducció a l'avaluació dels serveis sanitaris (Bloc I: conceptes i mesures bàsics); (Bloc II: anàlisi de les necessitats); (Bloc III: anàlisi de la qualitat i resultats dels serveis).** Coordinació: E. Sánchez. Curs organitzat per la Regió Sanitària Centre, a Terrassa, al mes de febrer, a Sant Cugat del Vallès, als mesos de març, abril i maig
- **Introducció a la investigació científica.** Coordinació: E. Sánchez i M. Aymerich. Professorat: M. Aymerich, A. García-Sempere, MD Navarro, A. Parada i E. Sánchez (AATRM). Curs de doctorat organitzat per la Universitat Autònoma de Barcelona en col·laboració amb l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, a Barcelona, al mes d'abril
- **Metodologia per a l'elaboració de guies de pràctica clínica.** Coordinació: M. Aymerich i E. Sánchez (AATRM). Professorat: M. Aymerich, MD Estrada, MD Navarro, G. Oliva, A. Parada, E. Sánchez (AATRM). Curs organitzat per l'Institut Català de la Salut (ICS), a Barcelona, al mes d'octubre
- **L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet.** Coordinació i professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut, a Barcelona, al mes de novembre

Àmbit espanyol

- **Introducción a la evaluación de tecnología médica.** Coordinació: E. Sánchez. Professorat: C. Almazán, M. Espallargues, MD Estrada, A. García-Sempere, MD Navarro, G. Oliva i A. Parada (AATRM). Curs organitzat per la Fundació Hospital Manacor, a Manacor (Mallorca), al mes de maig

Àmbit internacional

- **Economic evaluation.** Coordinació: D. Coyle. Professorat: D. Coyle (UofO), JL Pinto (UPF), A. Laupacis (ICES), Curs dins del II Mòdul del International Master's Program in Health Technology Assessment and Management (The Ulysses Project), a Barcelona, al mes de maig
- **Health policy analysis.** Coordinació: P. Gallo. Professorat: P. Gallo (UB, CAHTA, CIH), A. Granados (UB, CIH), JA Rodríguez (UB), R. Gallego (UAB), X. Martínez (UAB), P. Olivella (UAB), C. Borrell (IMAS), J. Benach (UPF), M. Casas (IASIST), J. Gené (CIH), M. Aymerich (CAHTA), E. Sánchez (CAHTA), JJ Navas (CIH). Curs dins del II Mòdul de l'International Master's Program in Health Technology Assessment and Management (The Ulysses Project), a Barcelona, al mes de maig

Classes

Àmbit català

- **Anàlisi del mercat sanitari** per MD Navarro. Classe dins del Màster en gestió clínica i assistencial d'atenció primària, organitzat per la Universitat de Barcelona, a Barcelona, al mes d'abril
- **Criteris de consens per indicar l'alliberament del túnel carpià** per MD Estrada; **Braquiteràpia en el càncer de pròstata** per G.Oliva; **El cicle de la planificació en salut** per E. Sánchez. Classes dins l'assignatura Elements per a la presa de decisions clíniques, organitzada per la Universitat de Barcelona, al mes de maig
- **La immigració des de la perspectiva sanitària** per M. Aymerich. Classe dins del "Màster en immigració i educació intercultural" de la Universitat de Barcelona, a Barcelona, al mes de maig
- **Fonts d'informació i cerca bibliogràfica per a l'evidència científica** per A. Parada. Classe dins del curs Cerca de la informació per a la medicina basada en l'evidència, organitzat pel Col·legi Oficial de Bibliotecaris/ Documentalistes de Catalunya, a Barcelona, al mes de juny
- **Les guies de pràctica clínica basades en l'evidència científica** per M. Aymerich. Classe al Màster en Direcció d'Institucions Sanitàries, organitzat per la Fundació Dr. Robert, a Barcelona, al mes de novembre

Àmbit espanyol

- **La evaluación de la calidad de los estudios clínicos** per M. Aymerich. Classe dins les II Jornadas de los Servicios Farmacéuticos de Área de Salud de la Comunidad Valenciana, organitzades per l'Escuela Valenciana de Estudios para la Salud, a València, al mes d'abril
- **Fonts d'informació biomèdiques** per A. Parada. Classe dins del Curs de postgrau semipresencial sobre Comunicació Mèdica, organitzat per l'Observatori de la Comunicació Científica, Universitat Pompeu Fabra, a Madrid, al mes d'octubre
- **Salud pública y sida** per E. Sánchez. Classe dins del VII edició del postgrau "Enfermería y VIH/sida: una visión global y humanista", organitzat per l'EUI Santa Madrona, Fundació La Caixa, a Barcelona, al mes de novembre

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

Des de la seva creació, l'AATRM ha procurat tenir presència en l'àmbit internacional. Així, va ser membre fundador de la *International Network of Agencies for Health Technology Assessment* (INAHTA) i, en repetides ocasions, membres de l'AATRM han format part del consell directiu de la *International Society of Health Technology Assessment in Health Care* (ISTAHC), que tot just durant l'any 2003 passarà a anomenar-se *Health Technology Assessment International* (HTAi). Actualment, la Dra. Alicia Granados, membre del consell d'administració de l'AATRM, n'és la presidenta.

A més, des de l'any 1998, l'AATRM és Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a l'avaluació de tecnologies mèdiques, sent la primera i, fins al moment, única institució europea que va rebre aquest nomenament.

Les activitats d'abast internacional inclouen la difusió de les experiències en avalució, els intercanvis de coneixements i les trobades amb experts d'altres països per compartir projectes d'interès comú o transferir informació sobre l'estructura, l'organització i el funcionament de l'AATRM en el marc del sistema sanitari català.

En aquest sentit, cal esmentar que durant l'any 2002, desde l'AATRM s'ha continuat participant en projectes de recerca europeus finançats per les institucions europees, com l'ACMEplus, projecte relacionat amb el disseny, validació i administració d'instruments per avaluar i classificar pacients geriàtrics en l'àmbit de l'atenció primària i l'hospitalària, i el projecte europeu Kidscreen (mesura de qualitat de vida i salut en nens i adolescents d'Europa) i els projectes Kindl i VSP-A, associats a aquest i anteriorment ressenyats en aquesta memòria.

Durant el 2002, ha continuat la primera edició del Mestratge Internacional en Avalució i Gestió de Tecnologies Mèdiques "*The Ulysses Project*" i s'ha comptat amb la participació de diversos estudiants de l'àmbit llatinoamericà en els cursos a distància de l'AATRM en col·laboració amb la Universitat Oberta de Catalunya. Així mateix, el conveni de cooperació entre la República de Cuba i el Departament de Sanitat i Seguretat Social quant a l'avalució de tecnologies mèdiques ha comportat la realització i participació en diferents activitats de col·laboració.

Finalment, s'han presentat comunicacions i pòsters a congressos internacionals i reunions internacionals i s'han publicat treballs en revistes biomèdiques de difusió internacional. La relació detallada d'aquestes i altres activitats es recull a l'apartat corresponent de la Memòria.

VOLEM INTERCANVIAR
EXPERIÈNCIES EN EL
CAMP DE L'AVALUCIÓ

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

TRANSFERINT EL CONEIXEMENT: LA GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ I LA DISSEMINACIÓ DEL CONEIXEMENT CIENTÍFIC

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'AATRM per concretar totes aquestes actuacions són:

- Gestió i disseminació de la informació (aplicació del programa editorial de les publicacions AATRM 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'AATRM

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'AATRM. 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 2002, s'ha gestionat l'obtenció de 1.350 documents.

Per altra banda, el fons documental de l'AATRM de llibres i monografies s'ha incrementat en 175 títols, passant ara a estar format per 2.718 entrades.

Pel que fa a les estratègies, l'AATRM 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'AATRM 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'AATRM 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 atenen les peticions addicionals. 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 AATRM. Aquestes llistes compten amb prop de 800 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'AATRM** durant aquest any 2002 (publicacions d'edició pròpia).

Tipus Producte	Títol
Informe Tècnic	El trasplantament de fetge en donant viu
	L'antagonista Cetrorelix vs els agonistes de l'hormona d'alliberament gonadotropínica (GnRH)
	Eficàcia, seguretat i cost de la supressió hipofisiària per a la reproducció humana assistida
	La valoració preoperatòria en els centres quirúrgics catalans: pràctica i opinió dels professionals implicats
	Artroscòpia de genoll: definició de criteris d'indicació i utilització a Catalunya
	Alliberament del túnel carpià: definició de criteris d'indicació i utilització a Catalunya
	Cirurgia de cataracta: definició de criteris d'indicació i utilització a Catalunya
	Pacients amb resposta baixa a la hiperestimulació ovàrica controlada en la reproducció humana assistida. Definició, factors de pronòstic i possibles abordatges
	Principals centres de recerca en ciències de la salut a Catalunya
	Cicle de tractament en les tècniques de reproducció humana assistida. Delimitació del concepte
Tractaments d'hiperestimulació ovàrica controlada en les tècniques de reproducció humana assistida	
Breus	Epidemiologia de la resistència bacteriana a l'àrea del Baix Llobregat
	Definició de criteris d'indicació en: artroscòpia de genoll, alliberament del túnel carpià i cirurgia de cataracta
Informatiu	Número 25
AATRM	Número 26
	Número 27
	Número 28
Memòries	Memòria AATRM 2001

Peticions addicionals d'informes i documents de l'AATRM

Les peticions individuals de documents de l'AATRM han estat durant l'any 2002 d'un total de 1.195. Això s'ha traduït en una distribució addicional d'un total de 186 documents en versió impresa, mentre que per la web de l'AATRM es van registrar un total de 134.517 descàrregues de documents en format PDF, amb una mitjana mensual d'11.210 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, així com també la comptabilització de l'aparició dels informes de l'AATRM entre els resultats de les cerques efectuades per d'altres usuaris en motors de cerca com per exemple Google.

Les taules i gràfics següents ho detallen.



PETICIONS ANY 2002		
1.195	Per telèfon, carta, fax o correu electrònic	131
	A través de la pàgina web de l'AATRM	1.064

Àmbit català 478



Àmbit estatal 435

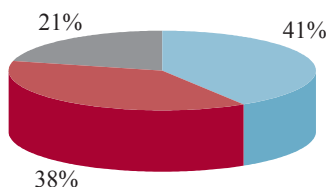
Madrid	105
Andalusia	99
València	41
Balears	36
Galícia	23
Astúries	22
Aragó	20
País Basc	18
Castella la Manxa	16
Extremadura	15
Navarra	11
Canàries	10
Castella i Lleó	9
La Rioja	5
Múrcia	3
Cantàbria	2

Indeterminats 36

Àmbit internacional 246

Argentina	43
Colòmbia	43
Xile	21
Estats Units d'Amèrica	20
Gran Bretanya	16
França	12
Mèxic	11
Alemanya	9
Cuba	9
Perú	9
Canadà	7
Uruguai	6
Austràlia	5
Bèlgica	5
Costa Rica	5
Itàlia	4
Brasil	3
Panamà	3
Andorra	2
Holanda	2
Veneçuela	2
Bolívia	1
Corea del Sud	1
Croàcia	1
Dinamarca	1
Iemen	1
Polònia	1
Portugal	1
Suïssa	1
Tailàndia	1

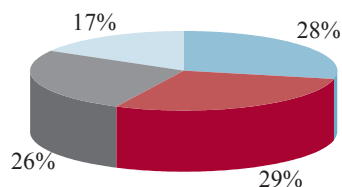
Distribució del total de peticions segons àmbit geogràfic



■ Catalunya
 ■ Resta Estat espanyol
 ■ Resta del món

N=1.154

Distribució de peticions segons tipus de peticionaris



■ Professionals sanitaris
 ■ Gestors i directius
 ■ Centres i grups d'avaluació/recerca
 ■ Altres

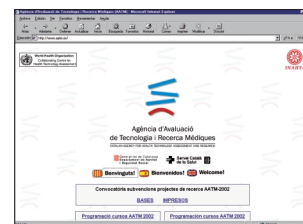
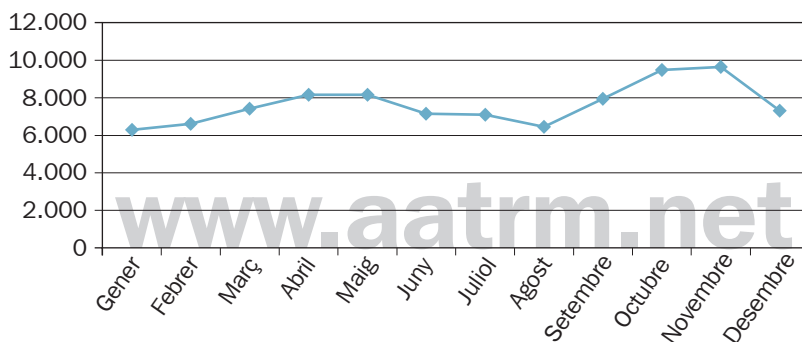
n=131

Estadístiques de la web de l'AATRM (<http://www.aatrm.net>)

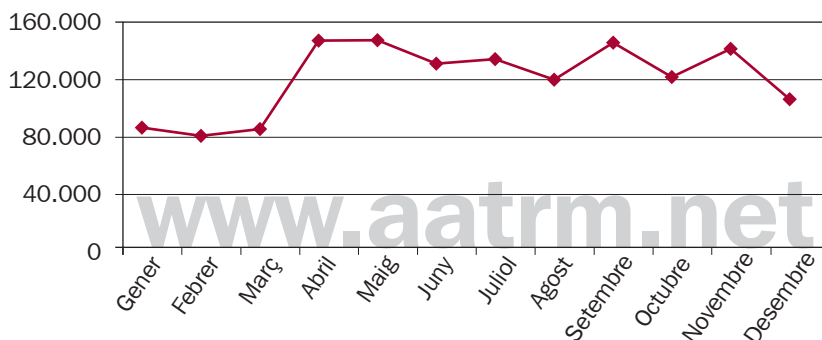
La web de l'AATRM ha rebut un total de 91.562 visites, amb una mitjana de 7.630 visites mensuals i unes 251 visites diàries.

Pel que fa al nombre d'impactes o hits^d, n'ha rebut un total d'1.448.410 durant el 2002, amb una mitjana de 120.700 mensuals i 3.968 diaris.

Nombre de visites per mesos



Nombre d'impacte o hits per mesos



Les fitxes resum dels informes d'avaluació a la pàgina web han rebut, per la seva banda, les següents visites:

	Català	Castellà	Anglès
Nre. visites a les fitxes resum	11.138	16.231	10.777

^d En parlar de nombre de hits ens estem referint al nombre de peticions individuals realitzades al servidor de la web de l'AATRM (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'AATRM als mitjans de comunicació

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

D'entre les 62 referències que hem pogut recollir, en destacariem les següents:

- **Los enfermos de fatiga lanzan un SOS**
La Vanguardia 25/02/2002
- **Tertúlia sobre telefonia mòbil**
Ràdio Salut 17/07/2002
- **El tratamiento del cáncer se estandarizará en los hospitales públicos de Cataluña**
La Vanguardia 19/07/2002
- **Un estudio oficial no aclara si la telefonía móvil afecta a la salud**
El Periódico de Catalunya 27/08/2002
- **Els experts diuen que no es pot saber si les antenes són nocives**
20 Minutos 27/08/2002
- **Riesgo de depresión en el 27% de cuidadores de esclerosis múltiple**
Europa Press i Diario Médico 16/10/2002
- **Tertúlia “Política científica i recerca biomèdica” del Programa Millenium**
Canal 33 6/12/2002
- **Nuevos criterios para cirugía en Cataluña**
El Observador de la Actualidad Médica 17/12/2002

Actes públics

Durant l'any 2002, l'AATRM ha organitzat i col·laborat en la realització de diversos actes públics. Entre els més assenyalats podem destacar, per exemple, la Jornada sobre l'Impacte i Rellevància Social de la Recerca Biomèdica.

També, el III Simposi de La Fundació La Marató de TV3 per presentar a la comunitat científica i professional els resultats dels projectes finançats durant la convocatòria sobre malalties neurològiques. L'acte va comptar amb la participació dels propis investigadors d'aquests projectes, i es va fer referència als resultats i als avenços de la recerca neurològica tant en la vessant bàsica com en la clínica i l'epidemiològica.

Pel que fa a activitats de caràcter internacional, cal destacar que un grup de dotze investigadors de la regió del Languedoc-Roussillon i de Catalunya es van reunir en la Primera Trobada sobre la Teràpia Cel·lular. L'objectiu va ser presentar als científics catalans l'Institut Régional de Biothérapie de Montpellier i explorar la possibilitat de col·laboracions futures en l'esmentat domini.

També, en col·laboració amb el Bureau du Québec a Barcelona, va tenir lloc un Taller sobre Recerca Clínica que va reunir una trentena d'investigadors. Els objectius del taller van ser presentar l'estat de la recerca clínica al Québec i a Catalunya, identificar els àmbits potencials de col·laboració i considerar les possibilitats de fer efectiva aquesta col·laboració.

Finalment, també ens agradaria destacar que la presidenta de la Societat Internacional per a l'Equitat en Salut, Barbara Starfield, convidada per l'AATRM i la Fundació Jordi Gol i Gurina de l'Institut Català de la Salut, va presentar a la seu del Departament de Sanitat i Seguretat Social una ponència titulada "Nous paradigmes sobre qualitat en atenció primària", que va versar al voltant de quatre eixos principals de reflexió: la necessitat d'abordar la prestació de serveis adoptant una perspectiva centrada en les persones; la importància creixent del risc inherent a les actuacions mèdiques; la necessitat d'avançar en l'estudi de l'impacte en salut dels diferents models de prestació de serveis; i la urgència per disminuir les desigualtats en salut.

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

Articles i col.laboracions de l'AATRM en revistes científiques i altres publicacions

Durant l'any 2002, l'AATRM n'ha publicat 8 a l'àmbit català, 11 a l'àmbit espanyol i 3 a l'internacional, fent un total de 22 publicacions.

Publicacions

Àmbit català

- Aymerich M, Espallargues M, Sánchez E. **Revisió sistemàtica de l'eficàcia, efectivitat i seguretat clínica de les tècniques de fisioteràpia aplicades en el limfedema postmastectomia.** Annals de Medicina 2002;85:285-90
- Almazán C, Espallargues M. **Fototeràpia extracorpòria (fotoafèresi) per al tractament de la síndrome de Sézary i la malaltia de l'empelt contra l'hoste.** Annals de Medicina 2002;85(1):50-4
- Almazán C, Espallargues M, Oliva G. **Dissenys d'estudi en recerca clínicoepidemiològica. Part I: estudis descriptius.** Pediatr Catalana 2002;62:196-205
- Espallargues M, Oliva G, Almazán C. **Dissenys d'estudi en recerca clínicoepidemiològica. Part II: Estudis analítics experimentals i observacionals.** Pediatr Catalana 2002; 62: 239-47
- Oliva G. **Teràpia fotodinàmica per al tractament de la degeneració macular associada a l'edat.** Annals de Medicina 2002;85(3):163-7
- Parada A. **La recerca en l'evidència científica en pediatria.** Pediatr Catalana 2002;62:142-50
- Pons JMV, Parada I, Rius E, Parada A. **L'avaluació de tecnologia mèdica: una eina per a la millora de la pràctica assistencial i la política sanitària i científica.** Pediatría Catalana 2002;62:39-46
- Sánchez E, Estrada MD. **Publicació d'un article original en una revista biomèdica: quina estructura ha de tenir? Quins aspectes s'han de tenir en compte a l'hora de presentar-lo?** Pediatr Catalana 2002; 62:87-92

Àmbit espanyol

- Aguiló-Lucia F, Suárez-Novo JF, Guedea F, Pera J, Cinos, Oliva G, Serrallach-Milà N. **Indicaciones y técnica de la braquiterapia prostática.** Actas Urológicas Españolas 2002;26(1):24-8
- Caminal J, Sánchez E, García MM, Morales M, Cubells MJ. **Estructura organizativa y efectividad de la atención primaria.** XXII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Madrid, noviembre de 2002. Aten Primaria 2002; 20 (Supl 1):202
- Caminal J, Sánchez E, Morales M, Peiró R, Márquez S. **Avances en España en la investigación con el indicador "Hospitalización por enfermedades sensibles a cuidados de atención primaria?"** Rev Esp Salud Pública 2002;76:189-96
- Caminal J, Sánchez E, Schiaffino A. **El análisis por segmentos de población insatisfecha: una propuesta para optimizar la información**

de las encuestas de satisfacción global. Rev Calidad Asistencial 2002; 17:4-10.

- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Estrada MD. **Osteoporosis: factores de riesgo y densitometría ósea** [carta de respuesta a: Romera M, Carbonell C, Lafuente A. Med Clin (Barc) 2002;118(8):319] Med Clin (Barc) 2002;118(8):319
- Leyes M, Ciria L, Ruiz R, Sánchez E, Vilallonga C, Peña A, Riera M, Salas A, Ribas A. **Prevención de la transmisión vertical del VIH-1 en Mallorca. Impacto de la terapia antirretroviral desde 1995 a 2000.** Med Clin (Barc) 2002;118(10):365-70.
- Oliva G. **Estado actual de la braquiterapia intracoronaria e implementación de la técnica en España.** Cir Cardio 2002;9:11-20
- Rajmil L, Estrada MD, Herdman M, Serra-Sutton V, Alonso J. **Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en la infancia y la adolescencia: revisión de la bibliografía y de los instrumentos publicados en España.** Gac Sanit 2002; 15(Supl. 4):34-43
- Sánchez E. **El principio de precaución: implicaciones para la salud pública.** Gac Sanit 2002; 16:371-373
- Sánchez E, Aymerich M. **Niveles de evidencia científica.** FMC 2002;9 (10):765-85
- Serra-Sutton V, Herdman M, Rajmil L, Santed R, Ferrer M, Simeoni MC, Auquier P. **Adaptación al español del Vecú et Sante Perçue de l'Adolescent (VSP-A): una medida genérica de calidad de vida para adolescentes.** Rev. Esp Salud Pública 2002; 76:701-712

Àmbit internacional

- Banta D, Hatzianreou E, Dauben HP, Helge Forde O, Laeubli Loud M, Isacson SO, Paccaud F, Sánchez E, Stutz Steiger T. **Health promotion and disease prevention as a complement to community health indicators.** Int J Technol Assess Health Care 2002; 18: 238-272
- Berra S, Galván K, Sabulsky J, Dal Lago B, Gorgerino MC, Rajmil L, Passamonte R, Pirán Arce MF, Pascual de Unía L. **Alimentación del recién nacido en el periodo de posparto inmediato en instituciones públicas y privadas de Córdoba, Argentina.** Rev Saude Publ/J Public Health 2002;36(6):661-9
- Parada A, Astroza MT. **Spanish Language Health Technology Assessment Resources. Chapter 9.** A: "E-text on Health Technology Assessment (HTA) Information Resources" of the National Information Center on Health Services Research and Health Care Technology (NICHSR) of the U.S. National Library of Medicine. URL disponible a <http://www.nlm.nih.gov/nichsr/ehta>

Participació en reunions científiques

Congressos

Conferències i taules rodones

Àmbit català

- L. Sampietro-Colom, M. Espallargues. **Disseny d'un sistema de prioritització de la llista d'espera per a cirurgia de cataracta i artroplàstia de maluc i de genoll: quines són les preferències de la gent?** Presentació dins les Sessions de les Unitats i Grups d'Epidemiologia i Salut Pública, organitzades per l'Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), a Barcelona, al mes de gener
- M. Aymerich. **Estudi de la qualitat de vida en els malalts d'esclerosi múltiple i llurs familiars**, sessió organitzada per l'Hospital Mútua de Terrassa, a Terrassa, al mes de febrer
- E. Sánchez. Ponent de la conferència **Efectes de les antenes i els mòbils: evidència o suggestió?** Organitzada per l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, a Sabadell, al mes de març
- L. Sampietro-Colom, M. Espallargues. **Sistema per a la prioritització de llistes d'espera de cirurgia: cataractes, pròtesis i genoll**. Presentació organitzada per CHC Consultoria i Gestió, a Barcelona, al mes d'abril
- E. Sánchez. Ponent de la taula rodona **Electromagnetisme i salut**, organitzada pel Col·legi de Metges de Barcelona, a Barcelona, al mes d'abril
- M. Aymerich. Participació a la taula rodona **Com promoure la Recerca en Educació Mèdica des de l'Evidència Científica?**, organitzada per l'Associació Catalana d'Educació Mèdica - Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, a Barcelona, al mes d'abril
- A. Parada. **La cerca de l'evidència a la literatura científica**, conferència organitzada per l'Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), a Barcelona, al mes d'abril
- E. Sánchez. **La telefonia mòbil a les poblacions: les antenes i la repercussió ambiental**. Ponència a les II Jornades Tècniques "Comerç, Medi Ambient, Jardineria" (Ecojardí 2002), a Alpicat (Lleida), al mes de maig
- M.D. Navarro-Rubio. **Guies, trajectòries, protocols,... de què parlem? Consens terminològic**. Coordinació d'un taller de treball dins de la IV Jornada de la Societat Catalana de Qualitat Assistencial, a Sabadell, al mes de juny
- A Parada. **Les tecnologies de la informació i les comunicacions a l'àmbit de la investigació biomèdica**. Taula rodona celebrada al Fòrum 2002 "Cap a l'Hospital del futur", organitzat per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a Barcelona, al mes de setembre.
- M. Aymerich, S. Berra, L. Rajmil. **Resultats de la prova pilot del projecte KIDSCREEN**. Sessió a la Unitat de Recerca en Serveis Sanitaris de l'IMIM, a Barcelona, al mes de novembre
- M. Aymerich, J. Vidal. **Disseny i elaboració de guies de pràctica clínica**. Sessió científica a l'Hospital Clínic, a Barcelona, al mes de novembre

Àmbit espanyol

- E. Sánchez. Ponent de la taula rodona **Negociación de los objetivos del Plan de salud en contrato con las áreas**, en el seminari “El Plan de salud como instrumento de gestión estratégica” organitzat per la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud, a València, al mes d’abril
- C. Almazán. **Evaluación del beneficio clínico y evaluación económica en telemedicina**. Proyecto TASTE. Presentació en el taller de Evaluación Tecnológica dins de les VI Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes sanitarios, organitzades per la Fundación Signo, a Madrid, al mes de juny
- MD Navarro-Rubio. **¿Ser mujer perjudica seriamente la salud?** Conferència de cloenda dins del Seminario sobre Salud y mujer en la España actual, organitzat per la Universidad Internacional Menéndez y Pelayo, a Santander, al mes de juliol
- JMV Pons. **¿Qué es y qué no es la evaluación de tecnología médica (ETM)? Conceptos básicos en ETM**. Conferència dins d’un Simposi específic del XLVII Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, a Barcelona, al mes de setembre
- A Parada. **Localització i identificació de guies de pràctica clínica en espanyol**. Ponència presentada a la taula rodona REDEGUÍAS, a la 5a reunió de l’Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS), a València, al mes de novembre
- S Berra. **Lactancia materna y lactancia artificial: diferencias en el crecimiento ponderal y el desarrollo orofacial**. Taula rodona en el II Congreso Español de Lactancia Materna, a Sevilla, al mes de novembre

Àmbit internacional

- M. Espallargues, C. Almazán. Presentació del projecte **ACMEplus: Mid-Term Review Meeting. Phase 1 results in Barcelona (Catalonia)**, dins la Mid-Term Review/Consensus Conference, a Ancona (Itàlia), al mes de gener i febrer
- C. Almazán. **Assessing clinical benefit and economic evaluation in telemedicine**, ponència dins la taula rodona Cap a un nou model sanitari: paper de les tecnologies de la informació, dins Les tardes UB de la recerca europea, organitzades per l’Oficina de Projectes Europeus de la Recerca de la Universitat de Barcelona, a Barcelona, al mes d’abril
- A. Parada, E. Sánchez. **The role of HTA in Catalonia**, conferència-presentació organitzada per l’Institut Català de la Salut per a la delegació sueca Jamtlands Landsting de Suècia, a Barcelona, al mes d’abril
- C. Almazán. **Variabilidad en las tasas estandarizadas de artroscopia de rodilla en Cataluña**. Participació en el taller los sistemas poblacionales de información y el análisis de las variaciones en la práctica médica dins de la II Reunión Internacional de investigación de resultados en salud, a Madrid, al mes de maig
- JMV Pons. **Repercusiones de la tecnología médica en los sistemas sanitarios**. Conferència dins del Congreso Internacional IESKA: Presente y futuro de los sistemas sanitarios, a Barcelona, al mes de juny
- MD Navarro-Rubio. **Balancing work, family, and health**. Ponència en una taula dins del congrés Global Summit of Women 2002, a Barcelona, al mes de juliol

- E. Sánchez, J.M.V. Pons. **Medical Research in Catalunya: strengths and weaknesses.** Presentació davant d'una delegació de l'*Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale* (INSERM), a Barcelona, al mes de setembre
- M. Aymerich. Chair of the Panel: **Research in Schizophrenia and Bipolar Disorders.** Organitzat per la Fundació SENY en ocasió de la visita del Dr. Torrey, Director de la Stanley Foundation, al Castell del Foix, a Castellet i La Gornal (Barcelona), al mes de setembre
- M. Aymerich i E. Sánchez. **Evaluación de Tecnología e Investigación Médicas.** Presentació al Ministerio de Salud Pública (MINSAP) de Cuba, al mes d'octubre
- Ponències dins del Segundo Simposium "**Impacto de la ciencia y la innovación tecnológica en la salud cubana**" CITESA, a La Habana (Cuba), al mes d'octubre
 - M. Aymerich. **De la evidencia científica a la toma de decisiones en salud: Aplicación a la investigación en ciencias de la salud.**
 - E. Sánchez. **De la evidencia científica a la toma de decisiones en salud: Los informes de evaluación y su impacto**
- E. Sánchez. **El Plan de salud de Cataluña como concreción de la política sanitaria.** Ponència en el Foro de Promoción de la Salud en las Américas, a Santiago de Xile, al mes d'octubre
- **4th Workshop.** EC Projects DISABKIDS AND KIDSCREEN on quality of Life in Children, a Barcelona, al mes de setembre. Dins del workshop es va fer aquesta presentació:
 - **The KIDSCREEN Pilot Study -Methods & National Procedures-WP 5** presented by: L. Rajmil, M. Aymerich, S. Berra (E) and the European KIDSCREEN-Group
 - **National Pilot Study Results** L. Rajmil, M. Aymerich, S. Berra
- MD Navarro. **El mobbing desde una lectura de género.** Conferència dins del Seminari internacional Respuestas al mobbing en el ámbito laboral, organitzat pel Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social del Govern del País Basc, a Bilbao, al mes d'octubre

Comunicacions i pòsters

Àmbit espanyol

- Almazán C. **Difusión de una nueva tecnología: la tomografía por emisión de positrones (PET) en Cataluña.** Pòster presentat en el Congreso de la Sociedad Española de Medicina Nuclear, a Sevilla, al mes de juny
- XX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Género y Salud: la visión epidemiológica, a Barcelona, al mes de setembre
 - Ramos F, García Fructuoso MT, Almeda J, Casabona J y grupo NENEXP. **Características clínico-epidemiológicas de los niños infectados por el VIH por transmisión vertical, nacidos en Cataluña entre 1997 y 2001.** Pòster
 - Berra S, Estrada MD, Rajmil L, Borrell C, Rodriguez M, Serra-Sutton V, Riley A, Starfield B. **Perfiles de salud en la población infantil de Barcelona.** Comunicació oral.
 - Estrada MD, Almazán C, Oliva G, Espallargues M. **Variaciones geográficas en dos procedimientos de cirugía ortopédica en Cataluña: Liberación del túnel carpiano y artroscopia de rodilla.** Comunicació oral.

- . Hermosilla E, Sanchez E, Navarro-López F. **Diferencias por género en el riesgo de reingreso por insuficiencia cardíaca en Catalunya.** Pòster
- . Serra-Sutton V, Rajmil L, Alonso J, Riley A, Starfield B. **Perfiles de salud en la adolescencia según el género**, a partir del Child Health and Illness Profile, Adolescent Edition (CHIP-AE). Comunicació oral
- . Espallargues M, Sampietro-Colom L. **Utilidad y aplicabilidad en la práctica clínica de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera.** Pòster
- . Comas M, Castells X, Martínez V, Tuñí J, Castilla M, García-Arumí J, Alonso J, Espallargues M. **Beneficio en capacidad funcional visual de la cirugía de cataratas en el segundo ojo. Ensayo clínico controlado.** Pòster
- 5a. reunió de l'Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS), a València, al mes de novembre.
 - . Parada A, Aymerich M, Pons JMV. **Guies i recomanacions espanyoles per a l'abordatge de l'asma i la hipertensió arterial. Una anàlisi de la seva qualitat i de les seves cites bibliogràfiques.** Comunicació lliure
 - . Aymerich M. **Proyecto AGREE como instrumento para la valoración crítica de las GPC.** Ponència convidada
 - . Vidal J. Moderador de la taula rodona Guías de práctica clínica en cáncer amb la ponència **OncoGuías: el modelo aplicado en Catalunya**
- Caminal J, Sánchez E, García MM, Morales M, Cubells MJ. **Estructura organizativa y efectividad de la atención primaria.** Comunicació oral al XXII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, a Madrid, al mes de novembre.

Àmbit internacional

- Second Conference of the International Society for Equity in Health, a Toronto (Canadà), al mes de juny:
 - . Caminal J, Hermosilla E, Sánchez E. **Impact of type of health services on the relationship between socioeconomic status and hospital readmissions** (comunicació oral)
 - . Rajmil L, Borrell C, Serra-Sutton V, Estrada MD, Riley A, Starfield B. **Measuring inequalities in health during childhood** (comunicació oral)
- 18è Annual Meeting of the International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC), a Berlin (Alemanya), al mes de juny:
 - . Aymerich M, Almazán C, Estrada MD, Sánchez E, Mias M. **The gap between systematic reviews and clinical practice: the case of prenatal diagnosis of Down syndrome** (comunicació oral)
 - . Aymerich M, Jovell AL, Guillamón I. **Caregivers' mental health status: an additional outcome measure in HTA** (comunicació oral)
 - . Parada A, Aymerich M. **Getting asthma and hypertension evidence into practice: A four year cycle time** (comunicació oral)
 - . Garcia-Altés A, Rota R, Barenys M, Abad A. **'Test and treat' and endoscopy are the most cost-effective strategies for the management of dyspepsia depending on the age of the patient** (comunicació oral)
 - . Espallargues M, Sánchez I, Sampietro-Colom L. **Assessing the implementation of a prioritisation system for patients on waiting list for cataract surgery and total hip and knee replacement** (pòster)

- . Almazán C, Estrada MD, Oliva G, Espallargues M. **Geographic variations in two orthopaedic procedures and availability of clinical practice guideline** (pòster)
- XIV International AIDS Conference (Knowledge and Commitment for Action), al mes de juliol, a Barcelona:
 - . M.D. Navarro-Rubio. Co-chair de la taula “**R&D priorities. Who decides?**”
 - . Sánchez E. Co-chair de la sessió “**Effects of HIV treatment (ART) on HIV prevention**”
 - . Sánchez E, Fortuny C, Lonca M, Coll O, Bogunyà JM, Muñoz MC, Jiménez R. **The prevention of perinatal HIV transmission: successes and missed opportunities** (pòster)
 - . García Fructuoso MT, Fortuny C, Ramos JT, Almeda J, Bates I, Beceiro J, Bertran JM, Casabona J, Del Barrio P, Ferrando P, Garaulet C, Garcia L, Gonzalez Espinola AI, Gurbindo MD, Hernandez Garcia JM, Iglesias E, Jimenez JS, de Jose MI, Lopez Gay D, Miralles P, Muñoz MA, Muñoz MC, Muñoz Galligo E, Mur A, Navarro ML, Onate S, Pena JM, Pulido F, Regidor F, Roa MA, Rodrigo C, Rubio B, Rubio R, Ruiz Contreras J, Salas S, Salcedo NA, Sánchez E, Santos MJ, Segovia P, Solis I. **Perinatally exposed children to antiretrovirals (ARV) in Spain: a multicenter cohort study** (pòster)
- Rajmil L, Serra-Sutton V, Herdman M, Santed R, Ferrer M, Simeoni MC, Auquier P. **Adaptació del qüestionari Vecú et Santé Perçue de l'Adolescent (VSP-A)**. Comunicació en la X Reunió Anual de la Societat Catalana de Pediatria, a Perpinyà (França), al mes de juny
- Aymerich M, Barba J, Faus G, Illa JM, Lalucat L, Martínez C, San Emeterio M, Sánchez I, Teixidó M. **Guies de pràctica clínica sobre esquizofrènia: com destriar el gra de la palla?** Comunicació oral dins del “IX Congress Mediterranean Social Psychiatrie Association (MESPA) i “II Congrés Internacional ARAPDIS”, a Badalona, al mes de maig
- IX Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research, a Orlando (Florida, EUA), al mes de octubre
 - . Serra-Sutton V, Rajmil L, Alonso J, Riley A, Starfield B. **The Spanish adolescent health profile-types using the CHIP-AE**. Pòster
 - . Serra-Sutton V, Herdman M, Rajmil L, Santed R, Ferrer M, Simeoni MC, Auquier P. **Cross cultural adaptation of the Vecú et Santé Perçue de l'Adolescent (VSP-A) into Spanish**. Pòster

÷ % -
= +

L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2002

GESTIONANT COM A EMPRESA PÚBLICA: MEMÒRIA ECONÒMICA

Resum

Els estats de comptes del 2002 presenten una evolució favorable respecte al 2001, amb un resultat positiu de l'exercici de 109.106 €.

L'obtenció d'aquest resultat es fonamenta en l'important increment del volum de facturació a tercers, juntament amb una contenció de la despesa que pràcticament s'ha mantingut en el mateix nivell que en l'exercici anterior.

El fort creixement del volum d'actiu i passiu ve motivat, quant a l'actiu, per un increment de la tresoreria i per la comptabilització de l'adjudicació, en el mes de desembre del 2002, de 107.587,74 € corresponents al projecte de la Red Iryss, dins la convocatòria de xarxes d'investigació del Ministeri de Sanitat. Pel que fa al passiu, aquest increment queda reflectit en el capítol de creditors a curt termini, fonamentalment pel finançament rebut de la convocatòria d'ajuts a la recerca 2000-2002 i 2002-2004 i, naturalment, pel creixement dels fons propis per l'import del resultat positiu de l'exercici de 109.106 €.

Analitzant aquestes dades des del punt de vista pressupostari, es pot observar que el pressupost executat pel que fa a ingressos ha estat d'un 106,5%, destacant la venda i prestació de serveis que ha tingut una execució del 194% respecte al pressupost previst.

Finalment, el nivell d'execució dels ajuts a la recerca 2000-2002 ha assolit un nivell del 43,52%, cosa que explica en una part important l'increment del volum de l'actiu (tresoreria) i del passiu (creditors).

Balanç de Situació Comparatiu (31 de desembre 2002)

ACTIU	2001	2002	PASSIU	2001	2002
A Accionistes per desemborsaments no exigits			A Fons Propis	128.084,38	237.190,47
B Immobilitzat	188.025,32	183.839,85	I Fons Social	257.267,00	257.267,00
I Despeses d'establiment	0,00	0,00	II Primes d'emisió		
II Immobilitzat Immaterial	8.297,74	403,91	III Reserva de Revalorització	1.862,04	1.862,04
III Immobilitzat Material	21.627,58	25.335,94	IV Reserves	15.871,91	15.871,91
IV Immobilitzat Financer	158.100,00	158.100,00	V Resultats exercicis anteriors	(79.699,06)	(146.916,60)
V Accions Pròpies			VI Pèrdues i Guanys	(67.217,51)	109.106,12
			VII Dividends a compte entregats en l'exercici		
C Despeses a distribuir en diversos exercicis	0,00	0,00	B Ingressos a distribuir en diversos exercicis	192.508,97	229.696,27
			I Aportacions externes en capital	1.651,63	1.151,63
			II Ingressos a distribuir en diversos exercicis	190.857,34	228.544,64
D Actiu Circulant	657.127,09	1.367.917,40	C Provisions per a riscos i despeses		
I Accionistes per desemborsaments no exigits			D Creditors a llarg termini		
II Existències			E Creditors a curt termini	524.559,06	1.084.870,51
III Deutors	131.372,21	609.651,04	IV Creditors Comercials	451.139,57	941.648,33
IV Inversions Financeres Temporals		0,00	1 Deutes per compres i serveis	40.450,48	62.321,92
V Accions pròpies a curt termini		0,00	2 Deutes per projectes de recerca.		
VI Tresoreria	525.754,88	753.117,23	Convocat. 96	510.860,29	510.860,29
VII Ajustaments per periodificacions		5.149,13	3 Avançament projectes de recerca.		
			Convocat. 96	(483.213,73)	(501.168,99)
			4 Deutes per projectes de recerca.		
			Convocat. 98	421.004,31	314.930,36
			5 Avançament projectes de recerca.		
			Convocat. 98	(316.989,81)	(219.329,68)
			6 Deutes per projectes de recerca.		
			Convocat. 00	432.728,72	853.437,18
			7 Avançament projectes de recerca.		
			Convocat. 00	(153.700,69)	(349.858,20)
			8 Deutes per projectes de recerca.		
			Convocat. 02	0,00	270.455,45
			9 Avançament projectes de recerca.		
			Convocat. 02	0,00	0,00
			V Altres deutes no comercials	74.398,13	143.222,18
			2 Administracions Públiques	70.868,28	131.042,61
			3 Avançaments d'ingressos	0,00	0,00
			4 Remuneracions pendents de pagament	3.529,85	12.179,57
			VII Ajustaments per periodificació	(978,64)	0,00
TOTAL ACTIU	845.152,41	1.551.757,25	TOTAL PASSIU	845.152,41	1.551.757,25

Compte de Pèrdues I Guanys Comparatiu (31 de desembre 2002)

DESPESES		2001	2002	INGRESSOS		2001	2002
I	Consums d'explotació	83.358,79	65.438,26	I	Ingressos d'explotació	1.356.533,73	1.745.580,83
II	Despeses de personal	880.623,13	1.015.832,31	I	Import net xifra de negocis	114.884,46	213.854,84
I	Sous i Salaris	682.644,62	797.944,59	II	Subvencions corrents	961.999,79	1.101.789,78
II	Assegurances i prestacions socials	174.679,19	192.846,18	III	Aportacions externes a l'explotació		500,00
III	Altres despeses socials	23.299,32	25.041,54	IV	Ingressos serveis diversos	18.470,48	11.431,70
III	Dotacions amortitzacions immobilitzat	13.397,53	24.372,61	V	Aport.Extra.Transf. a resultats	677,65	0,00
I	Amortització Immobilitzat Immaterial	2.706,86	8.757,55	VI	Subvencions externes a projectes	106.800,66	191.835,45
II	Amortització Immobilitzat Material	10.690,67	15.615,06	VII	Donacions externes a projectes		30.011,54
IV	Variació de provisions tràf. i pèrdues crèdits	7.510,49	0,00	Recerca 2000	153.700,69	196.157,52	
V	Altres depeses d'explotació	398.533,93	510.167,45	PÈRDUA D'EXPLOTACIÓ	26.890,12		
I	Altres despeses d'explotació	156.769,98	173.273,45	II	Ingressos financers	14.520,89	19.281,96
II	Altres despeses d'explotació de projectes	88.063,26	110.724,94	I	Ingressos financers diversos	14.520,89	19.281,96
	Despeses d'explotació projecte Seny	0,00	30.011,54	III	Diferències positives de canvi		
	Recerca 2000	153.700,69	196.157,52	RESULTATS FINANCERS NEGATIUS			0,00
	BENEFICI D'EXPLOTACIÓ		129.770,20	PÈRDUES ACTIV. ORD			
VI	Despeses Financeres i Assimilades		0,00	RESULTATS EXTRAOR. NEGATIUS	54.438,97	40.002,00	
I	Per deutes amb empr. del grup			PÈRDUES ABANS D'IMPOSTOS	67.217,51	0,00	
II	Per altres deutes	409,31	0,00				
III	Pèrdues d'invers. financeres						
VII	Diferències negatives de canvi						
	RESULTATS FINANCERS POSITIUS	14.111,58	19.281,96				
	BENEFICIS ACTIVITATS ORDINÀRIES						
	RESULTATS EXTRAORD. POSITIUS		55,96				
	BENEFICIS ABANS IMPOST.						
I	Impost sobre Societats						
RESULTAT EXERCICI (BENEFICI)		109.106,12		RESULTAT EXERCICI (PÈRDUA)		67.217,51	