

# Memòria anual

2  
0  
1  
5

## Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Agència de Qualitat  
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

L'Agència d'Avaluació i Qualitat Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat el sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), membre fundador de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA). També forma part del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent:  
Memòria anual 2015 de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2016.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)  
Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | direccio.aquas@gencat.cat | <http://aquas.gencat.cat> | Twitter @aquascats

Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. 1a edició, novembre 2016, Barcelona  
Coordinació: Unitat de Comunicació i Documentació (AQuAS)  
Disseny: Isabel Parada (AQuAS)

© 2016, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. 1a. edició, novembre 2016, Barcelona



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.  
La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

# ÍNDEX

---

Principals fites AQuAS 2015 .....	4
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) .....	6
Avaluació, qualitat i recerca en ciències de la salut .....	12
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya .....	24
Projectes internacionals amb participació AQuAS .....	26
Informe d'activitat tècnica i científica .....	28
Balanç econòmic .....	55

## PRINCIPALS FITES AQUAS 2015

---

- Barcelona i l'AQuAS són elegides com a amfitriones de la IV edició del congrés internacional Preventing Overdiagnosis que es durà a terme els dies 20-22 de setembre de 2016.
- Presentació pública del projecte Decisions Compartides i llançament del portal web amb materials sobre càncer pròstata localitzat i malaltia renal avançada
- Commemoració dels 10 anys d'existència del RACAT
- L'AQuAS va organitzar un seminari internacional, en col.laboració amb el Barcelona Mobile World Capital, per avaluar l'impacte sobre la salut de dispositius i aplicacions mòbils que va originar un manifest.
- 69 informes tècnics i d'avaluació, guies de pràctica clínica i d'altres documents.
- 78 documents editats, 6 infografies i 17 vídeos
- 34 articles per a revistes científiques i d'altres publicacions externes, de les que 18 són d'àmbit internacional
- 99 comunicacions científiques, pòsters, conferències i/o taules rodones, de les que 41 han tingut lloc en àmbit internacional
- 15 recomanacions per al projecte Essencial
- S'inicia la implementació de les recomanacions Essencial amb un projecte pilot a 11 EAPs en atenció primària i l'Hospital St. Rafael a l'àmbit hospitalari
- Atlas de variacions del SISCAT teràpies respiratòries a domicili i tractament substitutiu renal
- 17 informes d'avaluació de fàrmacs en el marc del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM) i publicació de l'Índex de Qualitat de la Prescripció (IQF) 2015.
- Gestió del procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties del cor
- Llançament del repositori d'Instantànies de Recerca per donar visibilitat a la recerca en ciències de la salut duta a terme a Catalunya
- Informes de la Central de Resultats (dades 2014) en els àmbits hospitalari i atenció primària, sociosanitari, salut mental i addiccions
- 2n informe de la Central de Resultats en Recerca en Ciències de la Salut. Dades 2013

- 2n informe de l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població i del seu primer informe
- Publicació de 6 informes monogràfics de la Central de Resultats
- Presentacions públiques dels informes de la Central de Resultats en àmbits hospitalaris, atenció primària, sociosanitaris, salut mental i addiccions i recerca amb 600 assistents, de Recerca en Ciències de la Salut amb 300 assistents, III Jornada de l'Observatori d'Innovació amb 600 assistents i Jornada commemoració 10 anys del RACAT amb 150 assistents
- Els 5 webs AQuAS generen un total de 146.617 visites.
- El Blog de l'AQuAS publica 51 posts en català, castellà i anglès rebent un total de 17.136 visites.
- El compte Twitter @AQuAScat assoleix 1.155 nous usuaris i envia 1.276 piulades originals.
- El febrer es posa en marxa el butlletí electrònic Informatiu AQuAS que ja compta amb 2.600 subscriptors que reben mensualment el butlletí en català al seu compte de correu electrònic. Durant el 2015 es van fer 8 trameses.
- L'AQuAS va acollir el 5th Avicenna project meeting "in silico clinical trials" by computer modelling and simulation procedures (Barcelona, 4-5 de juny de 2015)

# AGÈNCIA DE QUALITAT I AVALUACIÓ SANITÀRIES DE CATALUNYA (AQUAS)

---

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat de dret públic adscrita al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya que actua al servei de les polítiques públiques i està sotmesa a l'ordenament jurídic privat tal com ho recull el decret 97/2013 de 5 de febrer, pel qual s'aproven els estatuts de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (DOGC núm. 6371, de 8/5/2013)<sup>a</sup>.

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

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

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

L'AQUAS és membre fundador de la International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), membre fundador de la International School on Research Impact Assessment (ISRiA), membre del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

## Valors

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

---

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

## Estructura organitzativa

L'AQUAS s'estructura a través d'uns òrgans de govern i gestió com són el Consell d'Administració, el director o directora, el o la gerent, com també un òrgan de caràcter consultiu i d'assessorament com és el Consell Assessor posat en marxa durant el 2015.

### Consell d'Administració

La composició del Consell d'Administració de l'AQUAS durant el 2015 ha estat la següent:

#### PRESIDENT

Antoni Trilla Garcia

Cap de Medicina Preventiva i director de Qualitat i Seguretat Clínica de l'Hospital Clínic  
Professor de Salut Pública de la Universitat de Barcelona

#### VICEPRESIDENT

Carles Constante Beitia

Director general de Planificació i Recerca en Salut del Departament de Salut i president del Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut

#### VOCALS

Jordi Escalé Castelló

Director gerent del Centre de Telecomunicacions i Tecnologies de la Informació de la Generalitat de Catalunya

Núria Betriu Sánchez (des de febrer)

Consellera delegada d'Acció-Agència per a la Competitivitat de l'Empresa

Anna Maria Geli de Ciurana

Rectora de la Universitat de Girona

Àlex Guarga Rojas

Gerent de serveis assistencials del Servei Català de la Salut

Guillem López-Casasnovas (fins abril)

Catedràtic d'Economia de la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona

Josep Maria Martorell Rodon

Director general de Recerca del Departament d'Economia i Coneixement

Manel Peiró Posadas

Director del programa Direcció de Serveis Integrats de Salut a Barcelona i a Madrid  
Coordinador de les activitats d'ESADE en el sector sanitari

Joan Tarradellas Espuny (fins febrer)

Conseller delegat de l'Agència de suport a la innovació i la internacionalització de l'empresa catalana (ACC1Ó)

Josep Valor Sabatier (fins maig)

Professor de sistemes d'informació i membre del Consell de Direcció de IESE a càrrec de l'àrea d'Executive Education

#### **DIRECTOR**

Josep Maria Argimon Pallàs

Director de l'AQuAS

#### **SECRETÀRIA**

Anna Garcés Daniel

Divisió d'Assessoria Jurídica del Servei Català de la Salut

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

#### **Consell Assessor de l'AQuAS**

El Consell Assessor de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és un òrgan que té assignades funcions consultives i d'assessorament.

La seva composició i funcionament es detallen als articles 15, 16 i 17 del Decret 97/2013 d'aprovació dels estatuts de l'AQuAS.

El Consell Assessor de l'AQuAS està format per destacats professionals dels àmbits d'actuació de l'Agència. Durant el 2015 els seus membres han estat els següents:

#### **PRESIDENTA**

Alícia Granados

Directora global d'estratègia d'avaluació de tecnologies a Genzyme.

Presidenta del Consell Social de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB)

#### **VICEPRESIDENT**

Joan Sala

Director científic de l'àmbit quirúrgic de l'Hospital de Terrassa

Carmen Cabezas

Subdirectora general de Promoció de la Salut. Departament de Salut

Sebastià Calero

Cap de l'Àrea de Desenvolupament Clínic de l'Institut Català de la Salut



Gabriel Capellà  
Responsable de recerca i innovació en salut del Departament de Salut

Xavier Gatus  
Director general del Centre de Seguretat de la Informació de Catalunya (CESICAT)

Francesc García-Cuyàs  
Coordinador general de les Tecnologies de la Informació i la Comunicació del Departament de Salut i director de la Fundació TicSalut

Josep Ramon Germà  
Director científic i del coneixement a l'Institut Català d'Oncologia

Rafael Guayta  
Director de projectes i de recerca del Consell de Col·legi de Farmacèutics de Catalunya

Rosa Morral  
Responsable corporativa d'Atenció Primària i d'Atenció a la Comunitat de l'Institut Català de la Salut (ICS)

Anna Ribera  
Coordinadora tècnica de l'Àrea Associativa del Consorci de Salut i Social de Catalunya

Anna Riera  
Directora sanitària/social i de participació associativa de La Unió

Ana Ripoll  
Catedràtica d'arquitectura i tecnologia de computadors, Universitat Autònoma de Barcelona

Marisol Rodríguez  
Catedràtica d'economia aplicada al Departament de Política Econòmica de la Universitat de Barcelona

Josep Samitier  
Director executiu del campus d'excel·lència internacional de la salut de la Universitat de Barcelona

Montserrat Teixidó  
Degana del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya

Montserrat Vendrell  
Directora general de Biocat

## L'equip humà

Durant el 2015 l'AQUAS ha comptat amb un equip amb expertesa en àrees de coneixement com l'epidemiologia clínica, la medicina basada en l'evidència, l'avaluació econòmica, l'avaluació i la recerca en serveis sanitaris, la metodologia d'elaboració de guies de pràctica clínica, les TIC i els sistemes d'informació.

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

Sònia Abilleira  
Paula Adam  
Anna de Andrés (fins maig 2015)  
Cristina Adroher  
Pau Aguilar  
Rossana E. Alessandrello  
Judith Aliberas (fins febrer 2015)  
Cari Almazán  
Sònia Alomar  
Marga Amat  
Cristina Baeza (des de maig 2015 fins maig 2015)  
Genoveva Barba  
M. Gabriela Barbaglia (des de setembre 2015)  
Meritxell Benedí  
M. Dolores Benítez  
Marc Boher  
Iria Caamiña  
Carlos Cairol (des de juny 2015)  
Carme Carrión  
Arantxa Catalán  
Yolanda Colas  
Cristina Colls  
Laia Domingo (des de setembre 2015)  
Pilar Enriquez  
Mireia Espallargues  
M. Dolores Estrada  
José Ángel Expósito  
Rosa Farré  
Guillem Gallofré  
Anna Garcia-Altés  
Cristina Garcia  
Margarita García  
Montse Gasol (des de juliol 2015)  
Imma Guillamón (fins març 2015)  
Miquel Hernández  
Anna Kotzeva (fins agost 2015)  
Júlia López

Alejandro Lorenzo  
Jean Patrick Mathieu  
Noël Marsal  
Magda Martí  
Olga Martínez  
Diego Mena (des de setembre 2015)  
Montse Mias  
Marta Millaret  
Montse Moharra  
Marta Monroy (fins juny 2015)  
Laura Muñoz (des de maig 2015)  
Mercè Obach (des de juliol 2015)  
Marcel Olivé (des de setembre 2015)  
Antoni Parada  
Isabel Parada  
Joan MV Pons  
Elisa Puigdomènech (des de juliol 2015)  
Georgina Puncernau  
Luís Rajmil  
Elisa Rius  
Noemí Robles  
Ramon Roman  
Dolors Ruiz (des d'agost 2015)  
Mercè Salvat  
Caterina Sampol  
Xavier Serra  
Vicky Serra  
Maite Solans  
Berta Sunyer (fins juliol 2015)  
Montserrat Tanyà  
Cristian Tebé  
Vincenzo Alberto Vella (des de març 2015)  
Laura Vivó

### Col·laboradors

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

### Revisors externs

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

# AVALUACIÓ, QUALITAT I RECERCA EN CIÈNCIES DE LA SALUT

---

## Avaluació de la qualitat sanitària

Entre les diverses accions de l'any 2015 destaca el projecte estratègic sobre els **Atles de variacions del SISCAT** (sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya) que té per objectiu identificar, descriure i reduir la variabilitat no desitjada. S'hi van publicar els Atles sobre els tractaments substitutius renals (evolució 2002-2012) a partir de les dades facilitades pel Registre de Malalts Renals de Catalunya (RMRC) de l'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT). Concretament s'han analitzat l'hemodiàlisi, la diàlisi peritoneal i el trasplantament renal. També s'han publicat els Atles sobre teràpies respiratòries a domicili (evolució 2008-2013) en oxigenoteràpia, pressió positiva contínua a les vies aèries i ventilació mecànica (2008-2013). Aquests atles estan disponibles com a publicacions i durant el 2015 s'ha treballat per posar publicar-los també en format dinàmic (digital) en una plataforma web que permet interactuar amb les dades i els resultats. A través d'aquesta plataforma interactiva es poden visualitzar les dades de cada unitat d'anàlisi, com un territori per exemple, i establir filtres que facilitin la comparació entre les unitats o àrees avaluades.

Una altra fita rellevant del 2015 d'aquesta ha estat la commemoració dels 10 anys d'existència del Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Es va organitzar una Jornada clínica i divulgativa a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears celebrada conjuntament amb la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia que va reunir professionals experts dels diferents àmbits de l'atenció i gestió sanitàries, la investigació, la indústria i l'administració, per tal de posar en comú els diferents coneixements i punts de vista sobre l'abast i les implicacions d'aquests tipus de procediments. A més, es va preparar i projectar un vídeo sobre com els diversos projectes i activitats desenvolupades en el marc del RACat contribueixen a la millora de la qualitat d'aquests processos assistencials i els seus resultats cap als pacients. El RACat s'ha consolidat com a registre sanitari català amb el registre de més de 100.000 intervencions i s'ha situat entre els referents europeus en analitzar aquests procediments quirúrgics claus en el futur per l'envelliment de la població. En el marc d'aquesta celebració s'han fet diverses publicacions nacionals i internacionals per difondre arreu els resultats del registre.

Les activitats d'avaluació també han tingut la seva vessant internacional. En aquest sentit, l'AQuAS està desenvolupant un **marc d'avaluació de les tecnologies basades en la salut mòbil (mHealth)**, en col·laboració amb un grup internacional d'experts. Aquestes aplicacions i plataformes són cada vegada més presents en el nostre entorn però tenen unes característiques úniques i especials que requereixen d'un abordatge quelcom diferent al que s'ha vingut aplicant per l'avaluació clàssica de les tecnologies sanitàries. Així, l'AQuAS va organitzar un seminari internacional per avaluar l'impacte sobre la salut de dispositius i aplicacions mòbils, en col·laboració

amb el Barcelona Mobile World Capital, que ha de resultar en la publicació d'aquest marc conceptual específic per mHealth.

També en aquesta mateixa línia l'AQuAS participa en el projecte europeu **PEGASO** del 7è Programa Marc europeu com a líder del WP d'avaluació. Es promou el desenvolupament d'aplicacions per mòbil per la promoció d'hàbits de vida saludable (en la dieta i l'exercici físic) entre adolescents. Aquest projecte es porta a terme en col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya per tal de fer el pilotatge i l'avaluació de l'ús i l'impacte del sistema o plataforma basada en mHealth per nois i noies dels països participants: Llombardia, Escòcia, Anglaterra i Catalunya.

Relacionat amb l'àrea d'avaluació de la integració dels serveis sanitaris i socials, l'AQuAS participa des de 2015 en el projecte del programa europeu Horizon2020 **SUSTAIN (Sustainable tailored integrated care for older people in Europe)**. Aquest pretén comparar, avaluar i implementar estratègies de millora en diferents experiències d'atenció integrada adreçades a gent gran no institucionalitzada, és a dir, que resideixen als seus domicilis. Així mateix, es busca l'objectiu d'assegurar que les millors iniciatives d'atenció integrada en aquest àmbit siguin aplicables i adaptables a d'altres sistemes sanitaris i regions europees.

Pel que fa a l'avaluació en l'àmbit de les malalties cròniques, l'AQuAS forma part de la iniciativa **CHRODIS-Joint Action on Chronic Diseases**, promoguda i finançada per la Comissió Europea amb bona parts dels seus estats membres, i adreçada a la identificació de bones pràctiques en l'atenció a pacients crònics que puguin ser implantades als diferents països. L'AQuAS lidera el paquet de treball encarregat de l'avaluació de tot el projecte, tant en termes d'execució com de resultats i d'impacte final.

Finalment, també cal destacar l'activitat duta a terme en relació amb la designació de l'**AQuAS com a centre col·laborador (CC-BCN) de la xarxa de la Família de Classificacions Internacionals (FCI) de l'OMS (WHO-FIC Network)**. Durant el 2015 s'ha col·laborat intensament en la traducció al castellà de la nova versió (11a) de la Classificació Internacional de Malalties (CIM-11) que es troba en la seva fase final de desenvolupament. Alhora es participa en la definició de les proves pilot o de camp per a la seva validació amb la participació dels diversos experts de societats científiques i altres entitats locals i estatals que conformen el membres del centre col·laborador. Cal destacar en aquest sentit l'estreta col·laboració que s'està duent a terme amb la xarxa RELAC SIS (Xarxa Llatinoamericana i del Carib per a l'Enfortiment dels Sistemes d'Informació de Salut) que inclou una xarxa específica promoguda per l'Organització Panamericana de la Salut (OPS/OMS-FIC) per al desenvolupament, disseminació, implementació i actualització de l'FCI en els països de la regió de les Amèriques.

En el marc del Pla de Salut (2011-2015) des de l'àmbit de Qualitat de l'AQuAS s'ha continuat treballant en **l'avaluació de l'atenció a la cronicitat i especialment de l'atenció integrada**. Dels indicadors definits prèviament s'han anat implementat aquells que estaven disponibles en els sistemes d'informació i s'està treballant en una

plataforma interactiva de visualització de dades en forma de mapes en format digital. També s'han fet públics els resultats de l'avaluació de 9 models col·laboratius referents a Catalunya entre l'àmbit de serveis socials bàsics i l'atenció primària de salut. Actualment s'està avançant en la definició d'una bateria d'indicadors específics per avaluació d'aquesta integració.

En segon lloc, i relacionat amb les **eines per a la presa de decisions clíniques** (principalment **guies de pràctica clínica** i altres productes), s'ha publicat la guia sobre Atenció al part normal adreçada a dones embarassades, futurs pares i els seus acompanyants i familiars a partir de l'actualització i adaptació a Catalunya de la Guia de Pràctica Clínica del Sistema Nacional de Salut sobre l'Atenció al Part Normal. També s'ha publicat el protocol per al maneig del trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH) infantojuvenil en el sistema sanitari català, adreçat a la implementació de la guia publicada amb anterioritat. S'ha seguit col·laborant també en l'elaboració o actualització d'altres guies emmarcades dins del Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut. A més, l'Agència té representació en el Comitè Científic de GuiaSalud.

Durant aquest any també s'ha finalitzat l'anàlisi de dades del 2014 (darrer any disponible) del projecte "**Marca Q de qualitat. Reconeixement a l'excel·lència en qualitat dels hospitals**", un treball conjunt entre la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut i l'AQuAS amb l'objectiu de crear un índex sintètic que permeti avaluar la qualitat de l'atenció hospitalària. Aquest índex sintètic s'ha elaborat a partir de diferents dimensions i indicadors obtinguts de la participació de diferents professionals i d'un ampli consens utilitzant una enquesta online (Health Consensus a 700 professionals), així com grups de discussió presencials amb experts i pacients/cuidadors o representants d'aquests. Alhora s'ha treballat en l'informe de resultats així com en preparar les bases per l'anàlisi de les dades del 2015.

L'AQuAS ha participat activament en les activitats del **Programa d'Avaluació de Serveis de Salut i el Comitè de Direcció del CIBERESP (CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública)**, que promou el subprograma estratègic sobre Càrrega Sanitària i Social de les Malalties Cròniques, i concretament es treballa en dos àmbits:

1. Estimar la càrrega sanitària i social de malalties cròniques a partir de la Mostra Contínua de Vides Laborals amb dades de mortalitat i incapacitat temporal i permanent.
2. Desenvolupar i validar instruments de mesura i indicadors de la càrrega de la malaltia (benestar, salut, discapacitat, pèrdua de productivitat i ús / consum de recursos), transferint aquests instruments als professionals i investigadors mitjançant repositoris (BiblioPRO o altres) de lliure accés.

També s'han desenvolupat activitats dins de la **Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC)**, xarxa que promou la recerca

col·laborativa a nivell estatal i finançada igualment per l'Institut de Salut Carlos III. S'ha participat en projectes amb altres grups, amb els quals es col·labora més estretament, destacant els àmbits d'avaluació de l'atenció a la cronicitat i una nova proposta per desenvolupar un repositori d'indicadors de càrrega de malaltia, ús de recursos i qualitat assistencial (BibliINDICA). Així s'han establert les bases de l'avaluació de l'atenció als malalts crònics des de la perspectiva dels hospitals d'aguts on s'ha obtingut finançament competitiu de l'Institut de Salut Carlos III: càrrega de la malaltia (morbilitat i ús de recursos), trajectòries assistencials i qualitat de l'atenció així com identificar pràctiques i característiques dels centres que puguin explicar uns millors processos / resultats assistencials. També s'ha seguit col·laborant en els *Atlas de Variaciones en la Práctica Médica* dins del Grupo de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud.

L'AQuAS ha seguit coordinant i desenvolupant els projectes inclosos en el conveni de col·laboració subscrit per l'Institut de Salut Carlos III, organisme autònom del Ministeri d'Economia i Competitivitat, i l'AQuAS, en el marc del desenvolupament d'activitats de la Xarxa Espanyola d'Agències d'Avaluació de Tecnologies Sanitàries i Prestacions del Sistema Nacional de Salut, finançades pel Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Els projectes desenvolupats han estat els següents:

- Evaluación de la efectividad y eficiencia de la hospitalización domiciliaria y los diferentes modelos existentes.
- Hacia la concentración de la cirugía oncológica digestiva: cambios en la actividad, las técnicas y los resultados
- Modelos asistenciales de prestación farmacéutica en centros sociosanitarios
- Evaluación del proceso asistencial en pacientes con fractura de cuello femoral.
- Desarrollo de un marco de evaluación de las aplicaciones para móviles relacionadas con la salud.
- Evaluación económica nuevas recomendaciones del cribado cáncer de cervix
- Seguridad del paciente quirúrgico
- Actualización Obesidad infantojuvenil
- Línea metodológica y de procedimientos comunes de trabajo:
  - Estimación del valor monetario de un Año de Vida Ajustado por Calidad (AVAC)
  - Colaboración en actividad internacional: Acción conjunta EUnetHTA y HTA network

Finalment, en el marc del Programa d'elaboració de Guies de pràctica clínica basades en l'evidència per a la presa de decisions clíniques en el Sistema Nacional de Salut:

1. Actualización de la Guía de Práctica Clínica sobre Osteoporosis y prevención de fracturas por fragilidad (del 2011).
2. Elaboración de una guía de práctica clínica para el manejo de la Encefalopatía Hipóxico-Isquémica (EHI) perinatal (del 2011).
3. Guía de práctica clínica sobre glaucoma de ángulo abierto
4. Guía de práctica clínica sobre el uso de opioides en el tratamiento del dolor crónico no oncológico



## **Avaluació de la tecnologies diagnòstiques, dispositius, tractaments i farmàcia**

En l'àmbit de l'avaluació tecnologies diagnòstiques, dispositius i tractaments l'any 2015 destaca el projecte Essencial "afegint valor a la pràctica clínica" per identificar pràctiques clíniques de poc valor i emetre recomanacions per tal d'evitar-les. En aquest any s'han elaborat 15 noves recomanacions que es troben disponibles al portal Essencial (<http://essencialsalut.gencat>) amb la informació audiovisual sobre les recomanacions. Les recomanacions elaborades han estat:

1. AINE en malaltia cardiovascular, renal crònica o insuficiència hepàtica
2. Antagonistes de canals de calci després d'un infart de miocardi
3. Antibiòtics en bronquiolitis en lactants
4. Antibiòtics en bronquitis en població pediàtrica
5. Antibiòtics en rinosinusitis aguda en infants
6. Benzodiazepines en l'episodi agut de delírium
7. Broncodilatadors en lactants amb bronquiolitis
8. Fibrats en la prevenció primària de la malaltia cardiovascular
9. Glibenclàmida en diabetis mellitus gestacional
10. Metoclopràmida en malaltia de reflux gastroesofàgic en població pediàtrica
11. Ortesi en lumbàlgia mecànica inespecífica
12. Radiografia d'abdomen simple i dolor abdominal agut
13. Radiografia de tòrax en el diagnòstic de l'asma en població pediàtrica
14. Radiografia de tòrax per al control i seguiment de la pneumònia adquirida en la comunitat
15. Radiografia en lesions traumàtiques agudes de turmell-avantpeu i genoll

Pel que fa a les recomanacions dirigides a pacients s'han fet les fitxes següents:

1. Els antibiòtics i l'otitis en infants
2. Medicaments per al refredat comú en infants
3. Protectors d'estómac en malalts polimedicats
4. Els medicaments per l'insomni en gent gran
5. Mamografies rutinàries en dones de menys de 50 anys sense factors de risc

Així mateix, s'ha dut a terme una intensa tasca de reunions i presentacions entre societats científiques i associacions de professionals. També el projecte s'ha presentat en fòrums científics nacionals i internacionals. Fruit d'aquesta activitat va ser la proposta i designació de l'AQuAS al Congrés de *Preventing Overdiagnosis 2015* organitzat a Washington, com a coordinadora amb la Universitat d'Òxford de la quarta edició d'aquest congrés amb seu a Barcelona. Per part de l'AQuAS Anna Garcia-Altés i Joan MV Pons van passar a formar part del comitè científic..

Durant l'any 2015 s'ha iniciat la prova pilot d'implementació de les recomanacions de projecte Essencial en l'atenció primària. En aquesta primera etapa s'han incorporat 75

equips d'atenció primària (EAP) de l'ICS i CASAP. Els EAP han seleccionat 15 recomanacions del projecte alhora que han identificat les barreres per a la seva implementació i han proposat potencials solucions. El seguiment de la implementació es realitza mitjançant el feedback mensual als EAP sobre l'evolució dels indicadors de les recomanacions seleccionades. D'altra banda, a la Central de Resultats de l'Atenció Primària s'ha seguit amb el monitoratge d'indicadors de les recomanacions incorporades en edicions anteriors com el tractament amb inhibidors de la bomba de protons i el tractament de llarga durada amb bifosfonats en dones postmenopausiques amb baix risc de fractura.

L'**àmbit de farmàcia** ha continuat desenvolupant les seves activitats en el marc de la quarta anualitat del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM) de l'AQuAS, per encàrrec de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries del Servei Català de la Salut-CatSalut.

Durant l'any 2015 s'han avaluat un total de 19 fàrmacs d'atenció primària i d'utilització hospitalària (medicaments orfes). A més a més, en el marc del Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat (PPAC) s'ha iniciat la realització de les pautes per a l'harmonització terapèutica del tractament farmacològic de la malaltia d'Alzheimer i de la malaltia renal crònica en l'atenció primària i comunitària; així com l'actualització de les pautes de la diabetis mellitus tipus 2.

És important ressaltar:

- la publicació de 14 informes d'avaluació en el marc del Programa d'harmonització de medicaments de l'àmbit d'atenció primària i comunitària (PHFAPC)
- la publicació de 5 informes d'avaluació de medicaments orfes en el marc del Programa d'avaluació, seguiment i finançament de tractaments farmacològics d'alta complexitat (PASTFAC)
- la participació en qualitat de ponents en l'elaboració de 12 informes de Posicionament Terapèutic (IPT) de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS)
- el monitoratge de l'Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica dels Equips d'Atenció Primària de Catalunya i els esmentats resultats han estat incorporats al corresponent Informe d'Activitat d'Atenció Primària de Salut publicat per la Central de Resultats.
- la incorporació del coneixement terapèutic, actualització i manteniment de les taules electròniques de dosis màximes, contraindicacions, duplicitats, teratogènia i utilització de medicaments en geriatría, com a base científica del mòdul de seguretat de Recepta Electrònica. També es prepara l'ampliació de tres noves dimensions: fàrmac alternatiu, durada del tractament i fàrmacs sense recepta mèdica.

Altres activitats realitzades en l'àmbit de farmàcia durant aquest mateix any no directament vinculades amb el programa PISAM han estat:

- En àmbits nacional i estatal:
  - elaboració de dos informes sol·licitats per la comissió de farmàcia excepcional per tal d'establir criteris generals de reemborsament basats en l'evidència: "Anticoagulants d'acció directa per al tractament de la trombosi venosa profunda, embolisme pulmonar i prevenció de la seva recurrència" i "Efectivitat i seguretat dels anticoagulants orals d'acció directa (ACFOD) en pacients amb factor V Leiden".
  - elaboració d'un informe sol·licitat pel MSSSI en el marc del Plan Nacional titulat "Modelos asistenciales de prestación farmacéutica en centros sociosanitarios".
- En àmbit internacional:
  - s'ha participat en la Join Action 2 d'EUnetHTA, i en la realització d'assessories científiques en paral·lel amb l'Agència Europea del Medicament en condició de *Health Technology Assessment Body*.

A més a més, en el marc de les activitats formatives 2015 s'ha dut a terme una edició del Curs on-line sobre maneig de la medicació en el pacient crònic: conciliació, revisió i donis prescripció. Aquest curs té una càrrega lectiva de 60 h de durada distribuïda en 3 mòduls i 9 casos clínics. Està acreditat pel Consell Nacional de Formació Continuada de les Professions Sanitàries amb 6,8 crèdits i ha estat seguit per 400 professionals (mèdics de família i farmacèutics d'atenció primària).

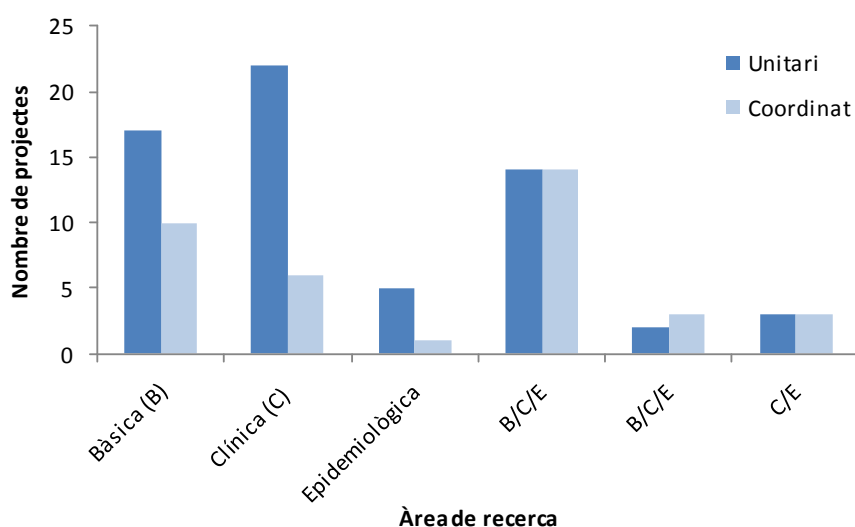
## Avaluació de la recerca en ciències de la salut

Pel que fa a l'àmbit de la recerca en ciències de la salut l'activitat desenvolupada es pot dividir en:

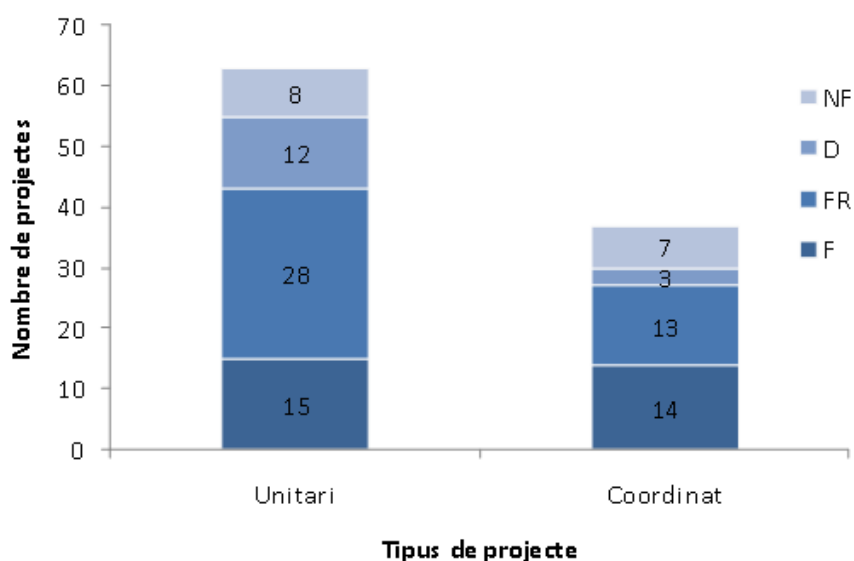
### 1. Gestió i avaluació dels projectes de la convocatòria de La Marató de TV3

La gestió del procés d'avaluació dels projectes presentats a la **convocatòria d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties del cor**, va servir per atorgar finançament a 43 projectes de recerca, seleccionats entre els 100 presentats i que 59 experts internacionals en van avaluar.

**Gràfic 1. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.**



**Gràfic 2. Projectes presentats finançables i finançables amb reserves per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor**



## 2. Avaluació de memòries de seguiment dels projectes de La Marató de TV3

El 2015 es van avaluar un total de 61 memòries (1 de dolor crònic, 31 de lesions medul·lars i 29 de transplantaments).

## 3. Convocatòria d'ajuts per a projectes de recerca Fundació Ramon Pla Armengol – BRN 2015

La gestió del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria d'ajuts per a projectes de recerca Fundació Ramon Pla Armengol – BRN 2015, va servir per seleccionar un projecte beneficiari de l'ajut disponible. L'objecte d'aquesta convocatòria és promoure la recerca en xarxa a Barcelona en el camp de la salut respiratòria i concedir un ajut econòmic a un o més projectes centrats en abordar el problema sanitari de "Fibrosi pulmonar idiopàtica". L'AQuAS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes a través d'avaluacions realitzades per revisors externs d'àmbit internacional i experts en la temàtica objecte de la convocatòria.

## 4. Convocatòria d'ajuts per a la recerca en pediatria 2015 de la Fundació Privada Daniel Bravo Andreu

La Fundació Privada Daniel Bravo Andreu (Fundació Bravo) va obrir per primera vegada una convocatòria competitiva per tal de seleccionar un màxim de 3 projectes beneficiaris de l'ajut disponible. L'objecte d'aquesta convocatòria era fomentar la cooperació entre investigadors clínics i bàsics que vulguin establir noves línies de recerca prometedores en patologies pediàtriques diverses. La selecció dels projectes de recerca, gestionada per AQuAS, es va fer en dues etapes. En una primera etapa es varen avaluar totes les pre-sol·licituds presentades. El resultat d'aquesta avaluació va ser la selecció de les sis millors sol·licituds que han estat convidades a presentar el projecte d'una manera completa per a ser novament avaluats.

## 5. Priorització de projectes i beques per l'IDIBELL

L'AQuAS ha dut a terme la priorització de candidatures de l'IDIBELL per a presentar-se a les convocatòries de Medicina Personalitzada ISCIII, Intensificació ISCIII i Miguel Servet.

## 6. Avaluació de l'impacte social de la recerca (Projecte ISOR)

### Instantànies de Recerca

AQuAS ha engegat un nou projecte que vol apropar al públic general els impactes socials que té la recerca biomèdica realitzada a Catalunya, gràcies a un nou repositori de casos d'èxit. Aquest repositori valida, emmagatzema, mostra i difon exemples de resultats de recerca que hagin tingut un impacte social, gràcies al fet que s'han aplicat en el món sanitari (sistemes de salut, la pràctica clínica, la gestió sanitària i/o pública...). Alhora, permet el coneixement de factors associats a la transferència de la recerca cap a la seva aplicació, que poden ser tinguts en compte en recerca futura per tal que aquesta pugui aconseguir un valor social màxim. Aquest registre vol ser una eina transparent de mesura i avaluació orientada d'una banda, a la ciutadania ja que

promou un més ampli i millor coneixement dels resultats de la recerca i de la seva transferència cap a l'aplicació, i d'altra banda, cap a les pròpies institucions de recerca, ja que proporciona l'evidència de com aquesta recerca s'ha implementat en la pràctica i sobre possibles factors associats a la seva transferència. A més apropa la recerca realitzada als centres de recerca biomèdics catalans als ciutadans.

#### **7. Pilot per a la caracterització de la translació de la recerca en els instituts d'investigació sanitària de Catalunya**

S'ha volgut fer un pilot per tal de trobar indicadors que puguin caracteritzar la translació de la recerca. S'han examinat exemples de vies de translació dutes a terme en tres grans instituts de recerca biomèdica lligats a hospitals de Catalunya: l'IDIBAPS (Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer), l'IDIBELL (Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge) i el VHIR (Vall d'Hebron Institut de Recerca). Els resultats s'han presentat en un Monogràfic de la Central de Resultats

#### **8. Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte Social de la Recerca (ISRIA)**

La 3<sup>a</sup> edició de l'Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte Social de la Recerca s'ha realitzat a Doha (Qatar). L'esdeveniment fou organitzat per la Qatar National Research Foundation (QNRF) i AQuAS hi va participar com a part de l'equip facultatiu, l'equip d'ex-alumnes i membre dels comitès de governança. Aquesta escola fou fundada per AQuAS, AIHS i RAND Europe. L'equip docent fou d'una vintena d'experts internacionals. L'escola es celebrà del 8 al 12 de novembre 2015 i tingué 85 participants. L'AQuAS ocupa el lloc de 'chair' en el 'Steering Committee' que vetlla per la continuïtat de l'ISRIA i els seus valors fundacionals. En aquesta edició es va decidir la celebració de la quarta escola a Melbourne, durant setembre de 2016.

A part de la celebració de la 3a edició d'ISRIA, AQuAS va liderar 2 esdeveniments d'ISRIA:

- Curs sobre avaluació de l'impacte de la recerca a Santiago de Chile. Aquest curs es va organitzar conjuntament amb la Universidad de Chile i la Escuela de Salud Publica Salvador Allendedurant el gener de 2015.
- Workshop europeu a l'Haia durant l'abril de 2015. L'objectiu d'aquests workshops és reunir ex-alumnes d'ISRIA i persones del camp de l'avaluació de l'impacte de la recerca per tal de compartir experiències i fomentar el coneixement dins d'una comunitat de professionals.

#### **9. Segon informe de la Central de Resultats de Recerca en Ciències de la Salut**

Es va presentar les dades nominals dels centres i instituts de recerca en ciències de la salut per l'any 2013 en la qual han participat 20 centres de recerca biomèdica. Com a novetats s'ha incorporat l'Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras i les dades d'un estudi bibliomètric facilitat pel grup BAC- Fundació Catalana per a la Recerca i la Innovació. Juntament amb l'informe també es va preparar una infografia dedicada especialment al públic en general i les dades en taules dinàmiques en obert

es poden trobar a la web de l'Observatori. La presentació de l'informe va tenir lloc al setembre de 2015 i va incloure els òscars i una taula rodona sobre "La medicina de precisió: diàleg entre genetistes i clínics".

## OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

---

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

D'acord amb la seva missió de generar coneixement útil pel sistema sanitari, l'OSSC desenvolupa diferents productes entre els quals destaca la Central de Resultats. La Central de Resultats del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) té la missió de mesurar, avaluar i difondre els resultats assolits, en l'àmbit de l'assistència sanitària, pels diferents agents integrants del sistema sanitari d'utilització pública. Els objectius que persegueix la Central de Resultat són la millora dels resultats dels proveïdors mitjançant la comparació entre centres sanitaris i el retiment de comptes a la ciutadania, és a dir, el benchmarking i la transparència.

Durant l'any 2015, s'han tornat a publicar els informes d'àmbit hospitalari, d'atenció primària, sociosanitari i de salut mental i addiccions que han recollit i analitzat les dades i indicadors corresponents a l'any 2014. S'ha publicat la segona edició de l'informe corresponent als centres de recerca. Tots ells s'han presentat públicament.

Com a tendència general, l'estructura dels informes d'aquest any és lleugerament diferent de la dels anys anteriors. S'ha optat per tractar menys temes, però més concrets i amb més profunditat. Com a altres anys, tots els informes inclouen experiències innovadores que permeten obtenir bons resultats assistencials, incloses a l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya, així com l'opinió de persones expertes.

Per exemple en l'àmbit hospitalari cal destacar que ja es disposa d'una sèrie sis anys (2009-2014) de conjunts d'indicadors que permeten analitzar la tendència en els valors, per tal de veure l'impacte de les polítiques sanitàries i accions de millora portades a terme en aquests darrers anys, mitjançant el monitoratge, avaluació i comparació de l'evolució dels resultats assistencials i de gestió dels centres.

Com a altres anys, l'anàlisi dels resultats d'aquest informe pot aprofundir-se mitjançant l'aplicatiu de la Central de Resultats i els fulls de càlcul dinàmics disponibles al lloc web de l'Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>), així com mitjançant els fitxers de dades obertes que, complint amb els estàndards internacionals del W3C, es posen a disposició de tothom al lloc web de la Generalitat de Catalunya (<http://dadesobertes.gencat.cat/ca>). Com a novetat, per tal de facilitar la consulta dels resultats, aquest any s'inclouen a l'informe imprès les taules amb els indicadors per centres, que ja estaven disponibles l'any passat a la pàgina web. A més a més, s'ha dissenyat un full amb representacions gràfiques d'una selecció dels indicadors, per a cadascun dels centres, amb l'objectiu de ser una eina



d'ajut en la gestió clínica dels centres. Finalment, i com l'any passat, s'ha publicat un resum dels resultats en forma d'infografia per poder transmetre la informació sobre el sistema sanitari a la ciutadania. Aquests informes per àmbits s'han complementat amb sis informes monogràfics, de temes molt més específics, d'entre els quals podem destacar el treball "Impacte en la supervivència i despesa associada a la fractura de fèmur en les persones grans a Catalunya", on s'assenyala que aquesta fractura és causa de morbiditat funcional i deteriorament funcional important entre les persones grans a Catalunya, amb una despesa associada molt elevada.

L'OSSC és també el marc en què observatoris de temàtiques específiques han d'incloure els seus productes i serveis. El 2015 l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població ha publicat un segon informe que va portar per títol "Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població de Catalunya. Anàlisi territorial".

L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS) és un altre d'aquest observatoris de temàtiques específiques que té com a objectius recopilar, validar, endreçar i difondre el coneixement generat, principalment, en el sistema sanitari de Catalunya, a partir de les múltiples experiències d'innovació que s'estan desenvolupant en aquest àmbit (<http://oigs.gencat.cat/>). L'OIGS és l'instrument aglutinador de les experiències innovadores en gestió implementades en l'àmbit de la salut, del sistema sanitari català i d'altres països. Durant ell 2015, l'OIGS ha consolidat el volum d'experiències i usuaris registrats. Així mateix, aquest any ha aconseguit aplegar un total de 184 experiències innovadores provinents de 72 institucions de tot Catalunya i més de 610 usuaris comparteixen les seves iniciatives innovadores i el seu coneixement a través de la comunitat d'innovació. D'aquestes experiències, un total de 39 han estat certificades dins del procés d'autoavaluació voluntària. A més a més s'ha començat la tasca de donar més visibilitat a l'Observatori a través de la col·laboració amb agents claus (responsables d'innovació d'hospitals, membres del comitè directiu i institucional de l'OIGS) per tal de fer conèixer l'OIGS als potencials usuaris de la comunitat d'innovació. S'ha continuat també la identificació de millors pràctiques a partir de les experiències incloses a l'OIGS, al Pla de Salut i fent també una crida específica des de la comunitat d'innovació.

## PROJECTES INTERNACIONALS AMB PARTICIPACIÓ AQUAS

Durant l'any 2015 s'ha seguit apostant fermament pel reconeixement de la seva tasca a nivell internacional. Un dels resultats d'aquest esforç ha estat l'increment de la participació de l'AQuAS en projectes finançats per la Comissió Europea (CE) com a entitat associada, així com la participació activa i cada cop més creixent a xarxes europees i internacionals, que es plasma en la relació següent:

### Principals projectes internacionals

- **m-RESIST-Mobile** – Therapeutic Attention for Patients with Treatment Resistant Schizophrenia (inici 2015).
- **SUSTAIN** – Sustainable tailored integrated care for older people in Europe (inici 2015).
- **CC-BCN (Espanya) per a l'FCI-OMS** (en procés de designació). Centre col·laborador de Barcelona (Espanya) per a la Família de Classificacions Internacionals de l'OMS.
- **Daysafe** – Improving patient safety of hospital care through Day Surgery.
- **EIT Health** – European Institute of Innovation and Technology.
- **JA-CHRODIS-EU** – Joint Action on Chronic Diseases and promoting healthy ageing across the life-cycle.
- **PEGASO** – Personalised Guidance Services for Optimising lifestyle management in teenagers through awareness, motivation and engagement.

Així mateix, cal destacar l'expertesa a nivell europeu en els àmbits de **compra pública comercial i compra pública innovadora** que han fet que l'AQuAS lideri i/o participi en els projectes següents:

- **STOPandGO** – Sustainable Technology for Older People–Get Organised (inici 2015)
- **ECHORD++** The European Coordination Hub for Open Robotics Development (inici 2015)
- **PRO4VIP** – Innovative PROcurement for Visual Impaired People (inici 2015)
- **DECIPHER PCP** – Distributed European Community Individual Patient Healthcare Electronic Record.
- **ENIGMA** – Innovative solutions for cities using next generation of ICT applications.
- **INSPIRE** – International Network Supporting Procurement of Innovation via Resources and Education.
- **THALEA** – Highly interoperable telemedicine-platform developed for detection of ICU-patients at increased risk.

Finalment, durant l'any 2015 l'AQuAS ha finalitzat la participació en els projectes internacionals:

- **ACT@ Scale** builds on the expertise and successful experiences on Care Coordination and Telehealth.
- **UNWIRED Health**.
- **epSOS** – European Patients Smart Open Services.
- **Euro-Bioimaging** – Research Infrastructure for Imaging Technologies in Biological and Biomedical Sciences.
- **United4Health** – Universal Solutions in Telemedicine Deployment for European Health Care.
- **VISCERAL** – Visual Concept Extraction Challenge in Radiology.
- **VPH Share** – Collaborative Data and Models.

# INFORME D'ACTIVITAT TÈCNICA I CIENTÍFICA

---

## Informes d'avaluació, guies de pràctiques clíniques i altres documents AQuAS (N=69)

### Informes AQuAS (n=7)

1. Participació de ciutadans i pacients en les polítiques de salut: conceptualització i experiències internacionals
2. Evaluación de servicios de salud de las artroplastias de rodilla y cadera. Revisión de la literatura y consenso de indicadores
3. Avaluació externa de 9 models col·laboratius d'atenció social i sanitària a Catalunya
4. Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties del cor
5. L'accés del públic als desfibril·ladors externs automàtics (DEA)
6. 10 anys del registre d'artroplasties de Catalunya (RACat)
7. Revisió de les intervencions adreçades a l'obesitat i el sobrepès infantil i juvenil

### Informes àmbit Farmàcia (n=18)

1. Albiglutida. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en adults
2. Canagliflozina. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en adults
3. Dapagliflozina. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en adults
4. Empagliflozina. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en adults
5. Everolimús (Votubia®) en astrocitoma subependimàtic de cèl·lules gegants en pacients amb complex d'esclerosi tuberosa
6. Everolimús (Votubia) en angiomiolipoma renal en pacients amb complex d'esclerosi tuberosa
7. Dutasterida/Tamsulosina. Tractament de la hiperplàsia benigna de pròstata
8. Indacaterol/glicopirroni. Tractament broncodilatador de manteniment per a l'alleujament dels símptomes en pacients adults amb malaltia pulmonar obstructiva crònica
9. Ivacaftor (Kalydeco) per al tractament de la fibrosi quística
10. Macitentan (OPSOMUIT) per al tractament de la hipertensió arterial pulmonar
11. Mometasona. Tractament habitual per controlar l'asma persistent
12. Plasma ric en plaquetes i les seves aplicacions
13. Pirfenidona (Esbriet®) per al tractament de la fibrosi pulmonar idiopàtica
14. Propionat de Fluticasona / Formoterol. Tractament regular de l'asma
15. Resultados de una cartera de servicios de salud pública en la farmacia comunitaria: cribado de cáncer de colon
16. Tafamidís (Vyndaqel®) per al tractament de l'amiloïdosi transtiretina.
17. Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF). Versió 2015
18. Inhibidors de l'adenosina difosfat en pacients amb síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST

### Monogràfics de la Central de Resultats (n=6)

1. L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. Monogràfics de la Central de Resultats, número 13
2. Estimació econòmica dels costos derivats de les infeccions nosocomials a Catalunya (VINCat). Monogràfics de la Central de Resultats, número 14.
3. Desenvolupament d'una eina per avaluar la mortalitat hospitalària en la síndrome coronària aguda a Europa: l'EURHOBOP "Hospital benchmarking" System. Monogràfics de la Central de Resultats, número 15
4. Impacte en la supervivència i despesa associada a la fractura de fèmur en les persones grans a Catalunya. Monogràfics de la Central de Resultats, número 16
5. Cap a una millor caracterització de la translació de la recerca: exemples en tres grans instituts d'investigació sanitària de Catalunya. Monogràfics de la Central de Resultats, número 17
6. Com s'utilitzen els informes de la Central de Resultats i quina opinió en tenen les persones responsables dels centres hospitalaris del SISCAT. Monogràfics de la Central de Resultats, número 18

### Informes de la Central de Resultats (n=7)

1. Àmbit hospitalari. Dades 2014.
2. Processos. La fractura de coll de fèmur en població de 65 anys o més. Dades 2014
3. Àmbit d'atenció primària. Dades 2014
4. Àmbit sociosanitari. Dades 2014
5. Àmbit de salut mental i d'addicions. Dades 2014
6. Recerca en Ciències de la Salut. Dades 2013
7. Determinants socials i econòmics de la salut. Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població de Catalunya

### Informes dels Atles de Variacions (n=4)

1. Tractament substitutiu renal. Evolució 2002-2012. Atles de variacions del SISCAT, número 4
2. Teràpies respiratòries a domicili: oxigenoteràpia (2008-2013). Atles de variacions del SISCAT, número 5
3. Teràpies respiratòries a domicili: pressió positiva contínua a les vies aèries (2008-2013). Atles de variacions del SISCAT, número 6
4. Teràpies respiratòries a domicili: ventilació mecànica (2008-2013). Atles de variacions del SISCAT, número 7

### Informes de la Red Espanyola d'Agències d'Avaluació de Tecnologies Sanitàries i Prestacions del Sistema Nacional de Salut (n=8)

1. Ultrasonido terapéutico para el glaucoma
2. Utilidad de los listados de verificación quirúrgica: efecto sobre las relaciones y comunicación en el equipo de trabajo, la morbi-mortalidad y la seguridad del paciente
3. Sistemas de soporte hepático artificial. Actualización 2013
4. Resultados de una cartera de servicios de salud pública en la farmacia comunitaria: cribado de cáncer de colon
5. La cirugía bariátrica mediante la banda gástrica ajustable

6. Revisión crítica de las intervenciones dirigidas a la obesidad infantojuvenil
7. Hacia la concentración de la cirugía oncológica digestiva: cambios en la actividad, las técnicas y los resultados
8. Modelos asistenciales de prestación farmacéutica en centros sociosanitarios

#### Guies de pràctica clínica i protocols de recomanacions (n=4)

1. Guía de Práctica Clínica sobre Encefalopatía Hipóxico-Isquémica Perinatal en el Recién Nacido. Versión completa
2. Guía de Práctica Clínica sobre Encefalopatía Hipóxico-Isquémica Perinatal en el Recién Nacido. Versión resumida
3. Atenció al part normal. Guia adreçada a dones embarassades, futurs pares i els seus acompanyants i familiars
4. Protocol per al maneig del trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH) infantojuvenil en el sistema sanitari català. Implementació de la Guia de pràctica clínica sobre el trastorno por déficit de atención por hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes del Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat i del Departament de Salut (2010)

## Articles en revistes científiques i altres publicacions externes (n=34)

FI: factor d'impacte

Articles publicats en revistes científiques i tècniques i publicacions periòdiques (n=34)	
Publicats en revistes internacionals	15
Revistes amb factor d'impacte (espanyoles i internacionals)	20
Rang del factor d'impacte	0,606 – 59,558
Mitjana del factor d'impacte	6,209
Mediana del factor d'impacte	2,022
Suma total del factor d'impacte	125,802
Distribució dels articles segons el quartil corresponent a l'especialitat del factor d'impacte a què pertany la revista	Quartil 1 = 8 (40%)
	Quartil 2 = 5 (25%)
	Quartil 3 = 5 (25%)
	Quartil 4 = 2 (10%)

### Articles i altres publicacions d'àmbit català (n=4)

1. **Adroher C, Argimon JM.** L'ús de la informació de salut com a motor de canvi del sistema sanitari. *Annals de Medicina*. 2015;98(3).
2. **Barba G, García-Altés A.** 25 anys de LOSC. L'evolució dels sistemes d'informació: del paper al benchmarking. Referent. *Papers de la Fundació Unió. UCH*. 2015;14:60-7.
3. **Millaret M, Pons JMV.** La participació de ciutadans i pacients: una qüestió de drets i de deures. *Annals de Medicina*. 2015;98(4):172-6.
4. **Serra-Sutton V, Montané Gutiérrez C, Pons JMV, Espallargues M.** L'experiència del projecte AQuAs en l'avaluació dels models col·laboratius d'atenció social i sanitària. *Revista de Treball Social*. 2015;206:82-94.

### Articles i altres publicacions d'àmbit estatal (n=9)

FI: factor d'impacte

1. **Argimon JM.** Las agencias de evaluación de tecnología médica en el siglo XXI. *Med Clin (Barc)* 2015;145(1). FI (2015): 1,267 2n Quartil
2. **Carrion C, Soler M, Aymerich M.** Análisis de la validez de contenido de un cuestionario de evaluación del aprendizaje basado en problemas. Un enfoque cualitativo. *Formación Universitaria*. 2015;8(1):13-22.
3. Cequier Á, **García-Altés A.** Transparencia y comparación de resultados para la sostenibilidad del sistema sanitario [Editorial]. *Med Clin (Barc)*. 2015. pii: S0025-7753(15)00033-0. FI (2015): 1,267 2n Quartil
4. Escarrabill J, **Tebé C, Espallargues M, Torrente E, Tresserras R, Argimon J;** en nombre del equipo del Plan Director de las Enfermedades del Aparato Respiratorio (PDMAR) y del Observatorio de Terapias Respiratorias (Obs TRD). Variabilidad en la prescripción de la ventilación mecánica a domicilio. *Arch Bronconeumol*. 2015;51(10):490-5. FI (2015): 1,771 3r Quartil
5. **Pons JMV.** Inversión pública y beneficios privados: a propósito de los nuevos antivirales de acción directa contra la hepatitis C [editorial]. *Gest Clin Sanit*. 2015;59:39-42.
6. **Rajmil L, Robles N, Murillo M, Rodríguez-Arjona D, Azuara M, Ballester A, et al.** Preferencias en el formato de cuestionarios y en el uso de Internet en escolares. *An Pediatr (Barc)*. 2015;83(1):26-32. FI (2015): 0,773 4rt Quartil

7. **Tebé C, Espallargues M, Marinelli M, Martínez O**, Giros J, Nardi J. Response to the letter «Spanish arthroplasty register» from M. Fernández Fairén, R. Llopis and A. Rodríguez. *Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. 2015;59(2):134-5.
8. Trapero-Bertran M, Brosa Riestra M, Espín Balbino J, Oliva J y Key4Value-Grupo II. Cuestiones controvertidas en evaluación económica (II): medidas de resultado en salud de las intervenciones sanitarias. *Rev Esp Salud Pública*. 2015;89(1):5-15. [**García-Altés A**, en el grup d'autors]. FI (2015): 0,606 4rt Quartil
9. Vidal-Alaball J, Álamo-Junquera D, **López-Aguilà S, García-Altés A**. Evaluación del impacto de la teledermatología en la disminución de la lista de espera en la comarca del Bages (2009-2012). *Aten Primaria* 2015 May;47(5):320-1. FI (2015): 1,098 3r Quartil

### Articles i altres publicacions d'àmbit internacional (n=15)

FI: factor d'impacte

1. Ambrosioni J, Sued O, Nicolas D, Parera M, Lopez-Dieguez M, **Romero A**, et al. Trends in transmission of drug resistance and prevalence of non-B subtypes in patients with acute or recent HIV-1 infection in Barcelona in the last 16 years (1997-2012). *PLoS One*. 2015;10(6):e0125837. FI (2015): 3,057 1r. Quartil.
2. **Argimon JM**, Bengoa R, López-Casasnovas G. Value-based healthcare in Spain. Regional experimentation in a shared governance setting. *Intelligence Unit. The Economist*; 2015.
3. Dodel R, Belger M, Reed C, Wimo A, Jones RW, Happich M, **Argimon JM**, et al. Determinants of societal costs in Alzheimer's disease: GERAS study baseline results. *Alzheimers Dement*. 2015 Apr 4. pii: S1552-5260(15)00082-5. FI (2015): 11,619 1r Quartil.
4. Flores A, Tomasello A, Cardona P, de Miquel MA, Gomis M, Garcia Bermejo P, Obach V, et al (**participació de Abilleira S**). Endovascular treatment for M2 occlusions in the era of stentrievers: a descriptive multicenter experience. *J Neurointerv Surg*. 2015;7(4):234-7. FI (2015): 2,959 1r Quartil.
5. **García-Altés A**, Pinilla J, Marí-Dell'Olmo M, Fernández E, López MJ. Economic impact of smoke-free legislation: did the Spanish tobacco control law affect the economic activity of bars and restaurants? *Nicotine Tob Res*. 2015;17(11):1397-400. FI (2015): 3,811 1r Quartil.
6. Hernández C, Alonso A, Garcia-Aymerich J, Grimsno A, Vontetsianos T, Garcia-Cuyàs F, **Garcia-Altés A**, et al. **Moharra M**, and the Nexes consortium. Integrated care services: lessons learned from the deployment of the Nexes project. *Int J Integr Care*. 2015 Mar 30;15:e006. eCollection 2015 Jan-Mar. FI (2015): 1,557 3r Quartil
7. Jovin TG, Chamorro A, Cobo E, de Miquel MA, Molina CA, Rovira A, San Román L, Serena J, **Abilleira S**, et al. Thrombectomy within 8 hours after symptom onset in ischemic stroke. *N Engl J Med*. 2015 Jun 11;372(24):2296-306. FI (2015): 59,558 1r Quartil
8. **Marinelli M**. Impact of television on the quality of sleep in preschool children. *Sleep Med*. 2015 Aug 7. FI (2015): 3,339 2n Quartil
9. Martínez-Laguna D, **Tebé C**, Javaid MK, Nogues X, Arden NK, Cooper C, et al. Incident type 2 diabetes and hip fracture risk: a population-based matched cohort study. *Osteoporos Int*. 2015;26(2):827-33. FI (2015): 3,445 1r Quartil.
10. Martínez GL, Sanabria AJ, Araya I, Lawson J, Solà I, Vernooij RW, et al [**Kotzeva A, Estrada MD**]. Efficiency of pragmatic search strategies to update clinical guidelines recommendations. *BMC Med Res Methodol*. 2015;15:57. FI (2015): 3,059 1r Quartil.
11. **Moharra M, Almazán C, Decool M**, Nilsson AL, Allegretti N, Seven M. Implementation of a cross-border health service: physician and pharmacists' opinions from the epSOS project. *Fam Pract*. 2015;32(5):564-7. FI (2015): 2,022 2n Quartil.



12. **Rajmil L**, Artazcoz L, García-Gómez P, Flores M, Hernández-Aguado I; Spanish Society of Public Health (SESPAS). Spanish children are most affected by the economic crisis, says the Spanish Society of Public Health (SESPAS). *BMJ*. 2015;350:h1945. FI (2015):19,697 1r Quartil.
13. **Rajmil L**, Siddiqi A, Taylor-Robinson D, Spencer N. Understanding the impact of the economic crisis on child health: the case of Spain. *Int J Equity Health* 2015;14(1):95. FI (2015): 1,801 2n Quartil
14. **Robles N, Rajmil L**, Rodriguez-Arjona D, Azuara M, Codina F, Raat H, et al. Development of the web-based Spanish and Catalan versions of the Euroqol 5D-Y (EQ-5D-Y) and comparison of results with the paper version. *Health Qual Life Outcomes* 2015;13(1):72. FI (2015): 2,212 2n Quartil.
15. **Tebé C**, Comas M, **Adam P**, **Solans-Domènech M**, Allepuz A, **Espallargues M**. Impact of a priority system on patients in waiting lists for knee arthroplasty. *J Eval Clin Pract*. 2015;21(1):91-6. FI (2015): 1,053 3r Quartil.

### Monografies i d'altres publicacions (n=6)

1. [**Rajmil L**, entre els autors] Posicionamiento de SESPAS sobre pobreza infantil y salud; 2015.
2. **Catalán A**. Conclusiones del I Foro Innovación y sostenibilidad construyendo la sanidad del siglo XXI. *Diario Farma*. 2015
3. Monguet JM, Trejo A, Martí T, **Espallargues M**, **Serra-Sutton V**, Escarrabill J. Assessment of chronic health care through an Internet consensus tool [book chapter]. A: Fotiadis D. *Handbook of research on trends in the diagnosis and treatment of chronic conditions*. Hershey, PA (US): IGI Global; 2015.
4. Spencer N, **Rajmil L**, Taylor-Robinson D, Panagiotopoulos T. Impact of austerity on child health and well being. ISSOP Position statement nº6. International Society for Social Pediatrics and Child Health (ISSOP).
5. Adhesió al manifest de les dades publicat per l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT)
6. Cookbook ACT – ACT Programme Advancing Care Coordination and TeleHealth Deployment. Participació: AQUAS, Hospital Clínic, IDIBAPS, Royal Phillips. Barcelona; 2015.

## Participació en congressos, jornades i presentacions públiques

### Comunicacions orals i pòsters (N=39)

#### ÀMBIT CATALÀ (n=9)

1. **Almazán C, Kotzeva A, Caro J, Colls C, Adroher C**, Medina M, Calero C. Projecte Essencial: impacte de les recomanacions per evitar pràctiques de poc valor. A: VI Jornada d'Innovació en Atenció Primària. Barcelona, març de 2015. [pòster].
2. **Marinelli M, Serra-Sutton V, Martínez-Cruz O**, Prieto-Alhambra D, **Pons JMV, Espallargues M**. Avaluació de l'acompliment de la qualitat assistencial i benchmarking entre centres. Registre d'artroplasties de Catalunya (RACcat). A: XXVIII Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia i IX Reunió Catalana d'Infermeria Traumatològica (SSCOT). Sant Fruitós de Bages, maig de 2015.
3. **Martínez-Cruz O, Marinelli M, Tebé C**, Nardi J, Girós Torres J, **Espallargues M**. Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat): resultats del període 2005-2013. A: XXVIII Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia i IX Reunió Catalana d'Infermeria Traumatològica (SSCOT). Sant Fruitós de Bages, maig de 2015.
4. **Moharra M**. Decisiones compartidas: nueva herramienta de apoyo a la toma de decisiones clínicas. A: V Jornadas TIC de Badalona Serveis Assistencials (BSA). Barcelona, novembre de 2015 [ponència]
5. **Carrion C, Castell C, Espallargues M, Puigdomènech E**. Adolescents i hàbits de vida saludable: pot la tecnologia ajudar a millorar-los? (Projecte PEGASO). A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre de 2015. [pòster]
6. **Carrion C, Robles N, Barbaglia G, Domingo L**, Albi N, Espauella J, **Espallargues M**. Projecte SUSTAIN: Atenció integrada, adaptada i sostenible per la gent gran d'Europa. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre de 2015. [pòster]
7. **Robles N**, Escarrabill J, **Espallargues M**, Espauella J, Vila E, Mayoral J. Avaluació de l'orientació dels hospitals cap a l'atenció a la cronicitat. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre de 2015. [pòster]
8. **Muñoz L, Robles N**, Davins J, **Espallargues M**, Mercader M, Oliva G, Iniesta C. Marca Q de la qualitat. Estratègia de construcció d'un índex sintètic de qualitat hospitalària a Catalunya. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre de 2015. [pòster]
9. **Kotzeva A, Almazán C, Adroher C, Caro J**, Prat N. Percepcions i actituds sobre les pràctiques de poc valor per part dels professionals d'atenció primària. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, novembre de 2015. [pòster]

#### ÀMBIT ESTATAL (n=8)

1. **Robles N**, Rodríguez D, Azuara M, Codina F, **Rajmil L**. Validación de las versiones web de los cuestionarios KIDSCREEN-52 y EQ-5D-Y. A: II Jornada Bibliopro. Barcelona, febrer de 2015. [pòster oral]
2. **Serra-Sutton V, Marinelli M, Martínez O, Pons JMV, Espallargues M**. Comparación del rendimiento de servicios sanitarios en el ámbito de las artroplastia. A: II Jornada Bibliopro. Barcelona, febrer de 2015. [pòster]
3. **Serra-Sutton V**. La experiencia del proyecto AQuAS en evaluación de la atención integrada en Cataluña. A: V Congreso Internacional de Dependencia y Calidad de Vida. El reto de la cronicidad. Madrid, març de 2015. [ponència]
4. **Castellano Y, Colls C**, Varela J, **García-Altés A**. Development of an indicator to measure hospital activity appropriateness. A: XXXV Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud. Salud, Bienestar y Cohesión Social: hacia un enfoque transversal de las políticas. Granada, juny de 2015. [comunicació oral]
5. **Colls C, Mias M, Barba G, Pons JMV, García-Altés A**. Factores y actores que influyen en el consumo de fármacos para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. A: XXXV Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud. Salud,

Bienestar y Cohesión Social: hacia un enfoque transversal de las políticas. Granada, juny de 2015. [comunicación oral]

6. **Castellano Y, Colls C, Pons JMV, García-Altés A.** A: XXXV Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud. Salud, Bienestar y Cohesión Social: hacia un enfoque transversal de las políticas. Granada, juny de 2015. [comunicación oral]
7. de Lara Barloque N, **Carrion C**, Roure E, Castell C, **Espallargues M.** Adolescentes: tecnología y hábitos saludables. A: II Congreso Iberoamericano de Epidemiología y Salud Pública. XXXIII Reunión Científica de la SEE. X Congreso da APE. Santiago de Compostela, setembre de 2015. [pòster]
8. Martínez-Castelao A, **Tebé C**, Arcos E, Comas J, **Espallargues M, Pons JMV**, et al. Atlas de variaciones en el Tratamiento Sustitutivo Renal (TSR) en Cataluña (2002-2012). A: XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología. Valencia, octubre de 2015. [pòster]

#### ÀMBIT INTERNACIONAL (n=22)

1. **Moharra M**, David M, Vela E, Mora J, Santaeugenia S, Demanuel E, et al. Comparison of predictive risk modeling among 5 European regions in the ACT project. A: 15 International Conference on Integrated Care. Edimburg (Escòcia, Regne Unit), març de 2015. [comunicació oral]
2. **Abilleira S**, Guarga A, **Argimon JM**, Constante C, Gallofré M. Impact of a 2006 health administration-based acute stroke care plan on the access to reperfusion therapies in Catalunya. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [comunicació oral]
3. **Salvat-Plana M**, Suñer-Soler R, Ribera A, **Abilleira S**, Ramírez-García P, Gallofré M, Gallofré G. Does quality of stroke nursing care improve in catalonia after four audit editions? A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [pòster]
4. Prats-Sanchez L, Camps-Renom P, Sotoca-Fernández J, Martínez-Domeño A, Delgado-Mederos R, Marín R, et al.... **Abilleira S.** Detection of lobar microbleeds is associated with remote parenchymal hemorrhage after intravenous thrombolysis. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [comunicació oral]
5. Urra X, **Abilleira S**, Ribó M, Dorado L, Cardona P, San Román L, et al.. Gallofre M. Can REVASCAT trial results be expected in the real world? A population based registry analysis of patients treated with mechanical thrombectomy outside the trial. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [comunicació oral]
6. López-Cancio E, **Salvat-Plana M**, Roldán N, Cerdà N, Jiménez M, Cudas J, et al. Comparison between audio and video based modalities of central modified rankin score (mrs) adjudication within a prospective, randomized trial on endovascular treatment for acute stroke. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [comunicació oral]
7. Pérez-Ossa N, Salvat-Plana M, Ribera A, Garcés M, Pellisé A, Suñer R, et al... **Abilleira S**, Gallofré M. Effect of Stroke Code protocol dysfunctions on the rate of intravenous thrombolysis in acute stroke in catalonia. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [pòster]
8. Giralt-Steinhauer E, Ois A, Cardona-Portela P, Gomis M, Castellanos C, Molina C, Martí-Fàbregas J, et al... **Abilleira S.** Prognosis in Oxfordshire TACIS patients treated with intravenous thrombolysis according to intracranial arterial status. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [pòster]
9. Quesada H, Perez-Ossa N, Ribó M, **Abilleira S**, Aja L, Tomasello A. Effectiveness and safety of endovascular treatment in acute stroke by a mobile neurointerventional team. A: European Stroke Organisation Conferencem. Glasgow (Regne Unit), abril de 2015. [pòster]
10. **Moharra M, García-Altés A, Benítez D, Adroher C, Caamiña I.** Selecting the best practices from innovative experiences: The Observatory of Innovation in Healthcare

- Management in Catalonia. A: Annual Conference 2015. European Health Management Association (EHMA). Breda (Països Baixos), juny de 2015.
11. Gallofré M, **Abilleira S, Argimon JM**, Constante C. Enhancing delivery of reperfusion therapies for ischemic stroke: towards equity through organization [Abstract W P219]. A: International Stroke Conference. Nashville, Tennessee (Estats Units), febrer de 2015.
  12. **Carrion C**, Aymerich M, Arroyo-Moliner L, Sánchez E, Gallo P, Caïsa J, Gené J. Clinical practice guidelines and decision makers in Catalan health system: what can help in their implementation?. A: Evidence Live. Oxford (Regne Unit), abril de 2015. [comunicació oral]
  13. **Carrion C, Espallargues M**, Castell C, Roure E, Serrano J. mHealth: Can it be feasible, accepted and useful when promoting healthy life-style habits? A systematic Review. A: Evidence Live. Oxford (Regne Unit), abril de 2015. [pòster]
  14. **Martínez-Cruz O, Tebé C, Marinelli M**, Puig LI, Nardi J, Girós J, **Espallargues M**. Life expectancy of octogenarian patients after primary hip arthroplasty. A: 4th International Congress of Arthroplasty Registers. Göteborg (Suècia), maig de 2015. [comunicació oral]
  15. **Marinelli M, Serra-Sutton V, Martínez O, Tebé C**, Prieto-Alhambra D, **Pons JMV, Espallargues M**. Evaluating hospital performance in hip and knee arthroplasties through 12 indicators. A: 4th International Congress of Arthroplasty Registers. Göteborg (Suècia), maig de 2015. [comunicació oral]
  16. **Kotzeva A**, Caro J, Prat N, **Adroher C, Almazán C**. Perceptions and attitudes of primary care physicians toward overdiagnosis and unnecessary care. A: Preventing Overdiagnosis. Washington (Estats Units), setembre de 2015. [comunicació oral]
  17. **Almazán C, Kotzeva A, Caro J, Adroher C, Colls C, Argimon JM**. Avoiding low value practices: Implementation of ESSENCIAL Project in Catalonia. A: Preventing Overdiagnosis. Washington (Estats Units), setembre de 2015. [comunicació oral]
  18. **Carrion C**, Caon M, Carrino S, Arroyo L, Lang A, Atkinson S, et al [**Espallargues M**]. Wearable lifestyle tracking devices: are they useful for teenagers?. A: ACM International Joint Conference on Pervasive and Ubiquitous Computing. Osaka (Japó), setembre de 2015. [comunicació oral]
  19. **Estrada MD, Muñoz L, Marinelli M, Espallargues M**. Hospital at home in Catalonia: the current situation and future prospects. A: WHO International Family of Classifications Network. Annual Meeting 2015. Manchester (Regne Unit), octubre de 2015. [pòster]
  20. **Estrada MD, Espallargues M**, Canela-Soler J, **Argimon JM**, on behalf of CC-BCN Staff. Barcelona Collaborating Centre (Spain) for WHO-FIC: Annual Report 2015. A: WHO International Family of Classifications Network. Annual Meeting 2015. Manchester (Regne Unit), octubre de 2015. [pòster]
  21. **Caro J, Almazán C, Kotzeva A, Adroher C, Colls C, Argimon JM**. Avoiding low-value practices: implementation of Essencial Project in Catalonia. A: 7th International Conference of EBHC Teachers & Developers hosted GIMBE Foundation. Taormina, Sicília (Itàlia), octubre de 2015 [pòster]
  22. **Caro J, Almazán C, Kotzeva A**, Prat N, **Adroher C**. Perceptions & attitudes of primary care physicians toward overdiagnosis & unnecessary care. A: 7th International Conference of EBHC Teachers & Developers hosted GIMBE Foundation. Taormina, Sicília (Itàlia), octubre de 2015 [pòster]

## Ponències, presentacions i taules rodones (N=60)

### ÀMBIT CATALÀ (n=29)

1. **Maspons R**. El projecte VISC+. A: IV Jornada del Fòrum d'Associats Col.laboradors. La Unió (Associació d'Entitats Sanitàries i Socials). Barcelona, gener de 2015.

2. **Argimon JM.** La Central de Resultats: una altra mirada. Organitza: Societat Catalana de Gestió Sanitària. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona, febrer de 2015. [moderació taula rodona]
3. **García-Altés A.** La Central de Resultats: una altra mirada. Organitza: Societat Catalana de Gestió Sanitària. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona, febrer de 2015. [ponència a taula rodona]
4. **Argimon JM.** Cloenda i conferència: La visió de l'AQuAs sobre la innovació i creativitat en l'àmbit de la salut. A: XXXI jornades mèdiques i de la salut de les Terres de l'Ebre. La innovació i la creativitat en l'àmbit de la salut. Tortosa, febrer de 2015. [conferència]
5. **Robles N, Rajmil L.** Ús d'internet en la mesura de la qualitat de vida i salut en població infantil i adolescent. Estudi de Palafolls. Calella, febrer de 2015. [presentació]
6. **Roman R.** El projecte Visc+. A: Jornada Bigdata i Salut. Reus, febrer de 2015.
7. **Maspons R.** Ponència. A: Jornades de Foment en Compra Pública Innovadora: noves oportunitats per a la indústria catalana. Barcelona, febrer de 2015. [ponència]
8. **Serra-Sutton V.** Una mirada internacional a l'avaluació de serveis sanitaris en l'àmbit de la cirurgia major ambulatoria. A: 11a. Jornada de la Societat Catalana de Cirurgia Major Ambulatoria. Vic, març de 2015. [ponència a taula rodona]
9. **Pons JMV.** Beneficis i riscos de la recerca. A: VII sessió del cicle de xerrades formatives sobre bioètica als pacients organitzada pel Consell Consultiu de Pacients. Barcelona, març de 2015. [ponència]
10. **de Andrés A.** I quan no hi ha evidència científica? De la publicació a l'assistència. A: Més enllà de l'evidència. Es pot qüestionar [taula rodona]. A: XXXVI Reunió de la Societat Catalana de Medicina Intensiva i Crítica - XXXII Jornades catalanes d'Infermeria Intensiva i Crítica. Sant Joan Despí, març de 2015. [ponència a taula rodona]
11. **Catalán A.** Estratègies preventives de seguretat en el circuit del medicament. A: Jornada monogràfica "Seguretat del pacient i medicaments: el paper de les noves tecnologies en l'ús segur dels medicaments". Barcelona, abril de 2015. [ponència taula rodona]
12. **Carrion C.** Anàlisi dels impediments i dels aspectes facilitadors de la implementació de guies de pràctica clínica (GPC). En el marc de la taula rodona: Implementació i compliment de GPC. A: XI Jornada de reflexió de gestors sanitaris sobre la despesa farmacèutica i el seu impacte en la sostenibilitat del sistema i IX Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització actual de medicament. Barcelona, març de 2015. [ponència en una taula rodona]
13. **Argimon JM.** Presentació del projecte Visc+. A: SciCloud 2015: Big Data and Health. Barcelona, abril de 2015. [ponència]
14. **Argimon JM.** La informació de salut com a motor de canvi del sistema sanitari. Ponència. A: IX edició dels Esmorzars 2.0. Fundació Salut i Envel·liment de la Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona, abril de 2015. [ponència]
15. **Argimon JM.** Ponència. A: Jornada d'ESADEAlumni sobre Big Data: Big Opportunity?. Barcelona, abril de 2015. [ponència a taula rodona]
16. **Maspons R.** Aplicació del Big Data en l'àmbit biomèdic A: Jornada Scicloud-Big Data & Health. Barcelona, abril de 2015. [ponència]
17. **Catalán A.** Ponència. A: 6a Jornada Monogràfica Seguretat del pacient i medicaments. Barcelona, abril de 2015.
18. **Pons JMV.** La recerca: al costat del llit del pacient. De Fleming a la recerca translacional. A: Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques: recorregut i fites. Barcelona, abril de 2015. [ponència]
19. **Espallargues M, Serra-Sutton V.** Retorn de l'avaluació dels models col·laboratius d'atenció social i sanitari. Barcelona, maig de 2015. [presentació]
20. **Argimon JM.** Conflicte d'interessos i avaluació. Taula rodona: La divulgació científica i l'esponsorització. A: 15a Jornada d'Estiu de la Professió Mèdica. Puigcerdà, juliol de 2015. [ponència]



21. **García-Altés A.** L'avaluació del codi ictus. A: I Jornada d'avaluació econòmica de polítiques públiques. L'ús de l'avaluació econòmica per a la presa de decisions al sector públic: què cal canviar. Barcelona, juliol de 2015. [ponència]
22. **Argimon JM.** Conseqüència de la crisi econòmica sobre la salut. A: Universitat Catalana d'Estiu. Prada de Conflent, agost de 2015. [ponència]
23. **Almazán C.** Càpsula d'Informació: Avaluació i validació. A: I Jornada Noves Tecnologies i Salut Mental: Propostes de Futur. Barcelona, setembre de 2015. [ponència]
24. **Catalán A.** Taula rodona: La consideració poblacional. A: I Jornada de Evaluación de Medicamentos: transparencia y transversalidad en la toma de decisiones. Madrid, octubre de 2015 [moderació taula rodona]
25. **Argimon JM.** Situació de la recerca en salut a Catalunya i reptes de futur. A: Els cafès de la recerca. Coordinadora Catalana de Fundacions. Barcelona, octubre de 2015. [conferència]
26. **Almazán C.** Prevenció quaternària. A: XXV Jornada dels Serveis de Farmàcia d'Hospitals Comarcals. Argentona, octubre de 2015. [ponència a taula rodona]
27. **Moharra M.** Tres elements clau en l'abordatge de l'experiència del pacient. A: Jornada Experiència del Pacient. Barcelona, novembre de 2015. [presentació]
28. **García-Altés A.** La qualitat vista des de les institucions. A: Jornada "De la moda a la cultura en la seguridad del paciente quirúrgico. Barcelona, novembre de 2015. [ponència]
29. **Espallargues M.** Moderació. A: Nous reptes en la prevenció secundària de les fractures osteoporòtiques. Jornada Acadèmia de Ciències Mèdiques. Barcelona, desembre de 2015. [moderació taula rodona]

#### ÀMBIT ESTATAL (n=11)

1. **Sampol C.** Compra Pública Innovadora como oportunidad para la renovación tecnológica del Sistema Sanitario. A: Jornada FENIN sobre compra pública innovadora. Madrid, març de 2015 [ponència]
2. **Argimon JM.** Gestión de la información. Del dato al conocimiento. A: XVII congrés SEDAP Sociedad Española de Directivos de Atención Primaria: Atención Primaria Marcando Rumbo. Palma de Mallorca, abril de 2015. [ponència en una taula rodona]
3. **Serra-Sutton V.** DaySAFE project in Catalonia. A: Congrés Internacional de Cirurgia Major Ambulatòria (IAAS) i de l'Associació Espanyola de Cirurgia Major Ambulatòria (ASECMA). Barcelona, maig de 2015. [ponència]
4. **Rajmil L.** La pobreza infantil en España. Un salto hacia atrás con sombras futuras y posibles soluciones. A: 63 Congrés de l'Associació Espanyola de Pediatria. Bilbao, juny de 2015. [conferència]
5. **Espallargues M.** Evaluación de modelos asistenciales. Evaluación de estrategias de abordaje y cronicidad. A: 57 Congreso de la Sociedad Española de Geriátria y Gerontología. XIV Congreso de la Asociación Vasca de Geriátria y Terontología Zahartzaroa. Donosti, juny de 2015. [presentació]
6. **Catalán A.** Intelligent Decisions Support Systems. Ponència a la taula rodona "Del dato a la gestión del conocimiento" A: IV Jornada Sanofi-IESE. Del Big Data a la toma de decisiones. Madrid, octubre de 2015. [ponència a taula rodona]
7. **Catalán A.** Taula rodona: La consideració poblacional. A: I Jornada de Evaluación de Medicamentos: transparencia y transversalidad en la toma de decisiones. Madrid, octubre de 2015 [moderació taula rodona]
8. **Catalán A.** Moderació de la taula de debat "Resultados en salud en gestión sanitaria". A: Aula de Debate Bayer de Debate Sociosanitario. Madrid, octubre de 2015. [moderació de taula]
9. **García-Altés A.** Ponència a la taula de debat "Resultados en salud en gestión sanitaria". A: Aula de Debate Bayer de Debate Sociosanitario. Madrid, octubre de 2015. [ponència]

10. **Catalán A.** Conferència de cloenda. A: Aula de Debate Bayer de Debate Sociosanitario. Madrid, octubre de 2015. [conferència de cloenda]
11. **Carrion C.** Desarrollo de un marco evaluativo para las tecnologías basadas en mHealth. A: II Jornada de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud. Sevilla, desembre de 2015. [ponència]

#### ÀMBIT INTERNACIONAL (n=20)

1. **Permanyer G.** Evaluación del Impacto de la Investigación biomédica: ¿Para quién?". A: Curs sobre la introducció de l'avaluació de l'impacte de la recerca. Escola Internacional d'Estiu de l'Escola de Salut Pública Salvador Allende de la Universitat de Xile. Santiago de Xile (Xile), gener de 2015. [conferència]
2. **Kotzeva A.** Challenges to meet in mHealth evaluation. A: Barcelona mHealth Assessment Workshop. mHealth Competence. Mobile World Capital Barcelona. Barcelona, febrer de 2015. [ponència]
3. **Carrión C, Espallargues M, Robles N,** Martí M. Presentació de l'estratègia d'avaluació del WorkPackage3. A: Reunió del Advisory Board del projecte europeu CHRODIS. Joint Action on Chronic Diseases. Brusel·les (Bèlgica), febrer de 2015.
4. **Alessandrello R.** De l'experimentació a la pràctica: com procedir a la implementació. A: Health & Wellness. Transforming Health & Wellness using innovative mobile health solutions. Mobile World Congress. Barcelona, març de 2015. [ponència a taula rodona]
5. Sarquella E, Contel JC, **Serra-Sutton V.** Implementation and assessment of social and health local partnerships for integrated care in Catalonia. A: 15 International Conference on Integrated Care. Edimburg (Escòcia, Regne Unit), març de 2015. [ponència]
6. **Moharra M,** David M, Vela E, Mora J, Santa Eugènia S, Demanuel E, et al. Comparison of predictive risk modeling among 5 European regions in the ACT project. A: 15 International Conference on Integrated Care. Edimburg (Escòcia, Regne Unit), març de 2015. [ponència]
7. **Argimon JM.** Integrated Care "going beyond the technology": what needs for change and what innovations should be considered? A: European Summit on Innovation for Active and Healthy Ageing SP. Brussel·les (Bèlgica), març de 2015. [taula rodona]
8. **Sampol C.** Public Procurement of Innovation in Catalonia A: Public Procurement for ICT Innovation in Active and Healthy Ageing. Sharing best practices amongst national and regional authorities. A: European Summit on Innovation for Active and Healthy Ageing SP. Brussel·les (Bèlgica), març de 2015. [ponència]
9. **Argimon JM.** Presentació del projecte Visc+. A: SciCloud 2015: Big Data and Health. Barcelona, abril de 2015. [ponència]
10. **Maspons R.** Aplicació del Big Data en l'àmbit biomèdic A: Jornada Scicloud-Big Data & Health. Barcelona, abril de 2015. [ponència]
11. **Serra-Sutton V.** DaySAFE project in Catalonia. A: Congrés Internacional de Cirurgia Major Ambulatoria (IAAS) i de l'Associació Espanyola de Cirurgia Major Ambulatoria (ASECMA). Barcelona, maig de 2015. [ponència]
12. **Serra-Sutton V.** External assessment of 9 collaborative models of social and health care run by AQUAS. CORAL (Regional policies for Active and Healthy Ageing). Professional Development Tour for Community Resourcing Worldwide. Barcelona, juny de 2015. [presentació]
13. **Argimon JM.** Deployment strategies for the period 2016-2020. Session on Scale up of Integrated Care & TeleHealth in Catalonia: 2016-2020. EU project Advancing Coordinated Care and TeleHealth (ACT). Barcelona, juny de 2015. [presentació]
14. **Adam P.** Presentació a la inauguració del curs "Implementing health research impact assessment: an intensive training course". Banff (Canada): juny de 2015. [presentació]
15. **Rajmil L.** Participació a la taula rodona: Comment mesurer l'impact des interventions et des politiques sur la qualité de vie des enfants et la défense de leur intérêt supérieur?. A:

- Symposium de Pédiatrie Sociale en Communauté. Montreal (Canada), setembre de 2015. [ponència a taula rodona]
16. **Adam P.** Keynote speech. A: Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte de la Recerca. International School on Research Impact Assessment (ISRIA). 3a edició. Doha (Qatar), novembre de 2015. [ponència inaugural]
  17. Carrion C. Application of a RIA plan: Advocacy dimension. A: Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte de la Recerca. International School on Research Impact Assessment (ISRIA). 3a edició. Doha (Qatar), novembre de 2015. [presentació]
  18. **Carrion C.** Workshop sobre Health Promotion “Joining Forces in Health Promotion to tackle the burden of chronic diseases in Europe”. Vilnius (Lituània), novembre de 2015. [workshop]
  19. **Argimon JM.** Presentació dels resultats de l'informe “Efecte de la crisi econòmica en la salut a Catalunya. Barcelona, desembre 2015.
  20. **Espallargues M.** Moderació d'una taula rodona de debat sobre el perfil adequat del pacient per als diferents tractaments actuals en osteoporosi. Paper del Farmacèutic d'Atenció Primària. Jornada de l'Acadèmia. Barcelona, desembre 2015.

### Altres productes

Redacció de ressenyes sobre estudis en mhealth per a la secció “Evidències clíniques mHealth” del Mobile World Capital Barcelona:

1. Tecnologies mòbils per potenciar tractaments estàndards: App per a la depressió major
2. mHealth i adherència farmacoterapèutica en trastorns relacionats amb l'alcohol
3. Aplicacions mòbils web per millorar el mal d'esquena
4. App per perdre pes: quan la voluntat “pesa” més que la tecnologia

Creació de l'espai web de la Comissió Tècnica en Matèria de Documentació Clínica de la qual l'AQuAS n'és coordinadora.



## Activitats docents

1. **García-Altés A.** Conceptes generals de economia de la salut. Models de seguiment i informació en Salut i Social. A: Màster en Gestió d'Equips i Serveis en l'Atenció Primària, Hospitalària i Serveis Socials. GESAPH. Barcelona, gener de 2015.
2. **Adam P.** La Central de Resultats en Ciències de la Salut. A: Curs sobre la introducció de l'avaluació de l'impacte de la recerca. Escola Internacional d'Estiu de l'Escola de Salut Pública Salvador Allende de la Universitat de Xile. Santiago de Xile (Xile), gener de 2015.
3. **Solans M.** Aspectes metodològics de l'estudi de l'impacte de la Marató de TV3. A: Curs sobre la introducció de l'avaluació de l'impacte de la recerca. Escola Internacional d'Estiu de l'Escola de Salut Pública Salvador Allende de la Universitat de Xile. Santiago de Xile (Xile), gener de 2015.
4. **Solans M.** Evaluación de la I+D+i en Ciencias de la Salud en España. El proyecto ISOR. A: Máster Interuniversitario de Dirección y Gestión de la I+D+i en Ciencias de la Salud. Madrid, abril de 2015.
5. Maneig de la medicació del pacient crònic. IV edició. Octubre-desembre de 2015. [curs en línia]
6. **García-Altés A.** Evaluation of Public Health Programs and Policies: Day 2 part 2. Evaluative Designs and Economic Evaluation. Evaluation of public health programmes and policies. A: UB International Summer School. Barcelona, juliol de 2015. [docència]
7. **Solans M, Pons JMV.** Participació en el seminari "Ética, salud y dispendio de conocimiento". A: Escola de Salut Pública de Menorca. Maó, setembre de 2015. [docència]
8. **Rajmil L.** Els determinants de la salut infantil, quin futur ens espera? Sessió de formació continuada a la Societat Catalana de Pediatria. Barcelona: Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, octubre de 2015.
9. **Adam P.** Advocacy. A: Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte de la Recerca. International School on Research Impact Assessment (ISRIA). 3a edició. Doha (Qatar), novembre de 2015.
10. **Solans M.** Qüestionaris. A: Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte de la Recerca. International School on Research Impact Assessment (ISRIA). 3a edició. Doha (Qatar), novembre de 2015.

## Assessories i col·laboracions

1. Efectivitat i seguretat dels anticoagulants orals d'acció directa (ACOD) en pacients amb Factor V Leiden [document d'ús intern]. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2015.

## Organització d'actes, jornades i congressos

1. Workshop: Pre-commercial procurement and Public Procurement of Innovation: How to be more efficient in Procurement. A: INSPIRE. Barcelona, març de 2015.
2. Primer Workshop Regional de ISRIA. L'Haia (Països Baixos), abril de 2015.
3. Presentació dels informes de la Central de Resultats, 10 juliol 2015. 600 assistents
4. Presentació del projecte de Decisions compartides. Barcelona, 16 juliol de 2015. 125 assistents.
5. Presentació de l'informe de la Central de Resultats de Recerca en Ciències de la Salut: dades 2013. Barcelona, 10 de setembre de 2015. 300 assistents.
6. III Jornada de l'Observatori d'Innovació en Gestió Sanitària de Catalunya (OIGS). Barcelona, 21 de setembre de 2015. 600 assistents.

7. Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte de la Recerca. International School on Research Impact Assessment (ISRIA). 3a edició. Doha (Qatar), novembre de 2015. [Col·laboració - Steering Committee]
8. Jornada de Commemoració de 10 anys del Registre d'Artroplasties de Catalunya – RACat (2005-2014). Barcelona: 9 desembre de 2015. 150 assistents.

## Sessions AQuAS

1. **Caro J, Almazán C.** Implementació del projecte Essencial. Data: 20 de novembre de 2015.
2. Reutilització de la informació de salut per a finalitats de recerca. Data: 4 de desembre de 2015.

## Sistemes d'informació, bases de dades i registres

Creació d'un registre sobre la quantitat de radiació utilitzada en les proves de diagnòstic per la imatge. AQUAS i Direcció General de Planificació i Recerca en Salut.

## Premis i reconeixements

Projecte VISC+ rep un dels premis Alfons Ortuño, que atorga l'Escola d'Administració Pública de Catalunya a projectes de bones pràctiques innovadores en l'Administració. Barcelona, març de 2015. Anna García-Altés va recollir el premi.

## Programa editorial publicacions AQuAS (n=78)

1. Aripiprazole intramuscular depot esquizofrènia
2. Lisdexamfetamina
3. Revisión crítica de las intervenciones dirigidas a la obesidad infantojuvenil
4. Antibiótics i otitis. Fitxa pacient Essencial
5. Antibiótics i faringitis. Fitxa pacients projecte Essencial
6. Riociguat (ADEMPAS®) tractament HTA pulmonar tromboembòlica crònica
7. Riociguat (ADEMPAS®) per al tractament de la hipertensió arterial pulmonar
8. Macitentan (OPSUMIT®) per al tractament de la hipertensió arterial pulmonar
9. Malaltia renal crònica avançada[castellà]
10. Hacia concentración cirugía oncológica digestiva [castellà]
11. Informe monogràfic de la Central de Resultats: Observatory of Innovation in Health Care Management [anglès]
12. Canaglifozina/metformina
13. Teràpies respiratòries domicili. Oxigenoteràpia
14. Teràpies respiratòries domicili. CPAP pressió vies aèries
15. Teràpies respiratòries domicili. ventilació mecànica
16. Evaluación de diferentes modelos asistenciales de prestación farmacéutica en residencias geriátricas
17. Resultados cartera servicios salud pública: cribado càncer colon
18. Aplicacions plasma ric plaquetes
19. Actualitzacions en terapèutica farmacològica: avenços 2014. Novetats que canvien la pràctica clínica

20. Albiglutida en el tractament de la diabetis mellitus 2 (Programa d'Harmonització Farmacoterapèutica de Medicaments en l'Àmbit de l'Atenció Primària i Comunitària)
21. Atenció al part normal. Guia adreçada a dones embarassades, futurs pares i els seus acompanyaments i familiars
22. Avaluació de serveis de salut de les artroplasties de genoll i maluc. Revisió de la literatura i consens d'indicadors
23. Avaluació econòmica de la prevenció primària de les fractures de maluc per fragilitat: estimació del risc i cost-efectivitat del tractament
24. Avaluació externa de 9 models col·laboratius d'atenció social i sanitària a Catalunya
25. Canagliflozina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2
26. Canagliflozina/metformina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2
27. Dapagliflozina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2
28. Dapagliflozina i metformina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2  
Desvenlafaxina en el tractament del trastorn depressiu major en adults  
Dutasterida/tamsulosina en el tractament de la hiperplàsia benigna de pròstata
29. Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població de Catalunya. Anàlisi territorial.
30. Empagliflozina en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2 (Programa d'Harmonització Farmacoterapèutica de Medicaments en l'Àmbit de l'Atenció Primària i Comunitària)
31. Everolimús (Votubia®) en astrocitoma subependimàtic de cèl·lules gegants en pacients amb complex d'esclerosi tuberosa (Comitè d'Avaluació de Medicaments d'Utilització Hospitalària (CAMUH))
32. Everolimús (votubia®) en angiomiolipoma renal en pacients amb complex d'esclerosi tuberosa
33. Fluticasona propionat amb formoterol en el tractament regular de l'asma
34. Furoat de fluticasona/vilanterol en el tractament simptomàtic d'adults amb malaltia pulmonar obstructiva crònica
35. Furoat de fluticasona/vilanterol en el tractament regular de l'asma
36. Glicopirroni bromur/indacaterol en el tractament de malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)
37. Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF). Versió 2015
38. Inhibidor C1 nanofiltrat (Cinryze®) per al tractament i la prevenció de l'angioedema hereditari (Comitè d'Avaluació de Medicaments d'Utilització Hospitalària (CAMUH))
39. Inhibidors de l'adenosina difosfat en pacients amb síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST
40. Ivacaftor (Kalydeco®) per al tractament de la fibrosi quística
41. La cirurgia bariàtrica mitjançant la banda gàstrica ajustable
42. Linaclotida en el tractament simptomàtic de la síndrome de l'intestí irritable amb restrenyiment entre moderat i greu en adults
43. Mometasona en el tractament habitual per controlar l'asma persistent
44. Participació de ciutadans i pacients en les polítiques de salut: conceptualització i experiències internacionals  
Pirfenidona (Esbriet®) per al tractament de la fibrosi pulmonar idiopàtica
45. Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació la Marató de TV3. Malalties del cor
46. Revisió de les intervencions adreçades a l'obesitat i el sobrepès infantil i juvenil
47. Sistemes de suport hepàtic artificial. Actualització 2013
48. Tafamidís (Vyndaqel®) per al tractament de l'amiloïdosi transtiretina
49. Tractament substitutiu renal. Evolució 2002-2012. Atles de variacions del SISCAT
50. Ultrasò terapèutic per al glaucoma
51. Utilitat dels llistats de verificació quirúrgica: efecte sobre les relacions i comunicació en l'equip de treball, la morbimortalitat i la seguretat del pacient

52. Informe de la Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2014
53. Informe de la Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2014. Resum executiu [català]
54. Informe de la Central de Resultados. Àmbit hospitalario. Datos 2014. Resumen ejecutivo [castellà]
55. Results Center Report. Hospitals. 2014 figures. Executive summary [anglès]
56. Informe de la Central de Resultats. Atenció Primària. Dades 2014
57. Informe de la Central de Resultats. Atenció Primària. Dades 2014. Resum executiu [català]
58. Informe de la Central de Resultados. Atención Primaria. Datos 2014. Resumen ejecutivo [castellà]
59. Results Center Report. Primary Care. 2014 figures. Executive summary [anglès]
60. Informe de la Central de Resultats. Àmbit sociosanitari. Dades 2014
61. Informe de la Central de Resultats. Àmbit sociosanitari. Dades 2014. Resum executiu [català]
62. Informe de la Central de Resultados. Ámbit sociosanitario. Datos 2014. Resumen ejecutivo [castellà]
63. Center Results Report. Long-term care centersi. 2014 figures. Executive summary [anglès]
64. Informe de la Central de Resultats. Salut mental i addiccions. Dades 2014
65. Informe de la Central de Resultats. Salut mental i addiccions. Dades 2014. Resum executiu [català]
66. Informe de la Central de Resultados. Salud mental y adicciones. Datos 2014. Resumen ejecutivo [castellà]
67. Results Center. Mental health and addictions. 2014 figures. Executive summary [anglès]
68. Informe de la Central de Resultats. Recerca en ciències de la salut. Dades 2013
69. Com s'utilitzen els informes de la Central de Resultats i quina opinió en tenen les persones responsables dels centres hospitalaris del SISCAT?
70. Cap a una millor translació de la recerca: exemples en 3 grans instituts d'investigació sanitària de Catalunya
71. Impacte en la supervivència i despesa associada a la fractura de fèmur en les persones grans a Catalunya
72. Desenvolupament d'una eina per avaluar la mortalitat hospitalària en la síndrome coronària aguda a Europa: l'EURHOBOP "Hospital benchmarking" System
73. Estimació econòmica dels costos derivats de les infeccions nosocomials a Catalunya (Programa VINCat)
74. L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya
75. Fitxa pacients Essencial: Medicaments per al refredat comú en infants
76. Fitxa pacients Essencial: Protector d'estómac en malalts polimedicats
77. Fitxa pacients Essencial: Els medicaments per a l'insomni en la gent gran
78. Fitxa pacients Essencial: Mamografies rutinàries en dones de menys de 50 anys sense factors de risc

### Infografies AQuAS (n=6)

1. [Infografia]. Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2014.
2. [Infografia]. Central de Resultats. Àmbit Atenció primària. Dades 2014.
3. [Infografia]. Central de Resultats. Àmbit sociosanitari. Dades 2014.
4. [Infografia]. Central de Resultats. Àmbit salut mental i addiccions. Dades 2014.

5. [Infografia] Central de Resultats. Recerca en Ciències de la salut. Dades 2013
6. [Infografia] Quins són els nostres drets en relació amb les nostres dades personals?

### Vídeos AQuAS (n=17)

1. Antidepressius per l'episodi depressiu major lleu en pacients adults. Recomanació Essencial
2. Benzodiazepines per l'insomni en gent gran. Recomanació Essencial
3. Radiografia d'abdomen simple i dolor abdominal agut. Recomanació Essencial
4. Benzodiazepines en l'episodi agut de delírium. Recomanació Essencial
5. Radiografia de tòrax per al control i seguiment de la pneumònia adquirida en la comunitat. Recomanació Essencial Ortesi en lumbàlgia mecànica inespecífica. Recomanació Essencial
6. Antibiòtics en bronquiolitis en infants. Recomanació Essencial
7. Antibiòtics en població pediàtrica amb patologies respiratòries de possible origen víric (bronquitis, bronquiolitis, faringitis, rinosinusitis). Recomanació Essencial
8. "Quins són els nostres drets en relació amb les nostres dades personals?"
9. Seguretat i ús de les dades
10. Compra pública innovadora. Observatori Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya
11. Presentació informes de la Central de Resultats del Departament de Salut. Dades 2014. 10 de juliol de 2015
12. Decisions Compartides
13. Decisions Compartides: càncer pròstata localitzat
14. Jornada de presentació de l'informe de la Central de Recerca en Ciències de la Salut, dades 2013. 10 de setembre de 2015
15. III Jornada de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. 21 de setembre de 2015
16. Aplicació pràctica del RACat". Jornada de commemoració de 10 anys del Registre d'Artroplàsties de Catalunya-RACat (2005-2014). 10 desembre de 2015
17. ISRIA International School on Research Impact Assessment

### Blog AQuAS <http://blog.aquas.cat>

Durant el 2015 el Blog de l'AQuAS ha publicat 51 entrades (en català, castellà i anglès) rebent un total de 17.136 visites.

1. Els 25 anys de la LOSC i els sistemes d'informació sanitaris, per **Veva Barba i Anna García-Altés** (30.12.2015)
2. Professionals d'infermeria amb més responsabilitats, per **Montse Moharra, Dolors Benítez i Anna García-Altés** (17.12.2015)
3. El benestar desigual, present i futur dels drets i beneficis socials, per Guillem López-Casasnovas (10.12.2015)
4. Estratificació i bases de dades de morbiditat, per Emili Vela (03.12.2015)
5. 10 anys del Registre d'Artroplàsties de Catalunya (RACat), per **Mireia Espallargues, Olga Martínez i Laia Domingo** (26.11.2015)
6. COMSalut (Comunidad y Salud: Atención Primaria y Comunitaria), por Andreu Segura (19.11.2015)
7. La necessitat de la bioinformàtica en el marc del sistema sanitari, per Ana Ripoll (12.11.2015)
8. Necessitat d'accelerar la innovació en salut, per Manel Balcells (05.11.2015)

9. 21 experiències reben el certificat a la III Jornada de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya, per **Montse Moharra, Dolors Benítez i Anna García-Altés** (29.10.2015)
10. Angus Deaton: el Nobel a qui li interessien les desigualtats en salut, per **Anna García-Altés** (22.10.2015)
11. Seria ideal que els professionals poguéssim prescriure app's i webs amb continguts de confiança i qualitat, per Mireia Subirana (15.10.2015)
12. Xarxes socials i sanitat, una oportunitat i molta feina per fer, per Josep Vidal Alaball (08.10.2015)
13. Pressupostos públics en sanitat a deu anys vista (II part), per **Joan M.V. Pons** (01.10.2015)
14. Invertir en salut és òptim econòmicament, per **Josep Maria Argimon** (25.09.2015)
15. Pressupostos públics en sanitat a deu anys vista (I part) per **Joan M.V. Pons** (24.09.2015)
16. Com millorar la medicació del pacient crònic... en tan sols 9 casos!! per **Arantxa Catalán** (17.09.2015)
17. Cal millorar el control de pacients amb insuficiència cardíaca i incrementar l'activitat dels hospitals de dia. Entrevista amb Antoni i Beatriu Bayés (10.09.2015)
18. L'envelliment actiu i satisfactori com element clau de l'avenir, per Fundació Siel Bleu (03.09.2015)
19. Central de Resultats. Àmbit salut mental i addiccions. Dades 2014, per **Anna García-Altés** (27.08.2015)
20. Central de Resultats. Àmbit Sociosanitari. Dades 2014, per **Anna García-Altés** (20.08.2015)
21. Central de Resultats. Àmbit d'atenció primària. Dades 2014, per **Anna García-Altés** (13.08.2015)
22. Central de Resultats. Àmbit Hospitalari. Dades 2014, per **Anna García-Altés** (06.08.2015)
23. De vegades no fer res és l'acció més correcta, per **Joan MV. Pons** (30.07.2015)
24. Promoure l'activació del pacient, pot generar desigualtats? per **Joan Escarrabill** (23.07.2015)
25. La col·laboració entre professionals i ciutadania, factor clau per fer visibles i útils les dades de salut per Cristina Ribas (16.07.2015)
26. Conferència de la European Health Management Association 2015 (EHMA): Sessió de grup d'especial interès sobre les millors pràctiques en gestió, per **Montse Moharra** (09.07.2015)
27. Mesurar l'impacte de la recerca: un repte actual, per Maite Solans (02.07.2015)
28. Telemedicina: 18 pistes per evitar l'excés de proves pilot, per Tino Martí (25.06.2015)
29. Es poden evitar les hospitalitzacions innecessàries?, per Jordi Varela (18.06.2015)
30. Com es fa efectiva la participació? Èxits, beneficis i riscos, per **Marta Millaret** (11.06.2015)
31. Participació: la quadratura del cercle de l'heterogeneïtat, per **Marta Millaret** (04.06.2015)
32. Biblio PRO: un recurs per mesurar resultats de salut informats pel pacient, per Jordi Alonso (28.05.2015)
33. Catalunya mostra el seu potencial de treball en equip amb l'assaig clínic REVASCAT de Trombectomia mecànica en l'ictus isquèmic greu, per **Sònia Abilleira** (21.05.2015)
34. La Central de Resultats busca capturar experiències innovadores de gestió en cardiologia, traumatologia, part, ictus i hospitalitzacions evitables. Vols participar, compartint la teva experiència innovadora? (14.05.2015)
35. Recerca i política sanitària: "to blog or not to blog", per Tino Martí (07.05.2015)
36. Visualització de dades de salut: una eina per millorar la comunicació cap a la ciutadania, per Cristina Ribas (30.04.2015)



37. Pros i contres de la Medicina (inclosa la preventiva) o els perills de la futilesa, per Andreu Segura (23.04.2015)
38. "The Poverty Hypothesis" versus "The Capacity Hypothesis", per Jordi Varela (16.04.2015)
39. Avançant cap a la caracterització de l'impacte social dels centres de recerca biomèdica de Catalunya: anem bé?, per **Paula Adam** (09.04.2015)
40. Implementar i avaluar l'impacte de les recomanacions d'Essencial, per **Cari Almazán** (07.04.2015)
41. Les lliçons que vam aprendre d'en Cy Frank, per **Paula Adam** (27.03.2015)
42. A favor de la variabilitat, per Joan Escarrabill (19.03.2015)
43. La reutilització de les dades: un element transformador de la realitat social i econòmica, per **Anna García-Altés** (12.03.2015)
44. Més participació, millors polítiques?, per Elena Torrente (05.03.2015)
45. El projecte VISCA+ és una oportunitat per a la millora de la qualitat de l'atenció sanitària, per **Josep Maria Argimon** (26.02.2015)
46. L'atenció sanitària sensible a les preferències: les causes de les variacions, per Jordi Varela (19.02.2015)
47. L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya: present i futur, per **Montse Moharra** (13.02.2015)
48. InnoLife, una bona oportunitat per posicionar Catalunya en l'àmbit de la recerca i la innovació en salut, per **Cristina Adroher** (05.02.2015)
49. Noves perspectives d'avaluació: bons resultats en salut en comunitats amb atenció no satisfactòria, per **Miríea Espallargues** (29.01.2015)
50. Pràctica mèdica: fer molt o fer el necessari?, per **Joan MV Pons** (22 gener 2015)
51. Pot un indicador sintètic resumir la qualitat de l'atenció prestada per un hospital? per **Josep M. Argimon** (14.01.2015)
52. Fàrmacs cars d'efectivitat minsa: què estem disposats a perdre per poder-los pagar? per **Anna García-Altés** (08.01.2015)

## Newsletter electrònic Informatiu AQuAS

Aquest butlletí s'envia per correu electrònic preferiblement mensualment a un total de 2.600 subscriptors. Es va posar en marxa en febrer de 2015 i durant aquest any es van enviar 8 números.

## Els portals web AQuAS

La informació, productes i línies estratègiques de l'AQuAS es projecten mitjançant 5 llocs web:

1. Portal Corporatiu AQuAS <http://aquas.gencat.cat>
2. Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (OSSC) <http://observatorisalut.gencat.cat>
3. Observatori d'Innovació de la Gestió en Sanitat a Catalunya (OIGS) <http://oigs.gencat.cat>
4. Essencial <http://essencialsalut.gencat.cat>
5. Decisions Compartides <http://essencialsalut.gencat.cat>

Els portals OSSC i OIGS es publiquen en català, castellà i anglès. El portal AQuAS està disponible en català i bona part està traduït al castellà. Durant el 2016 es

completarà la traducció de tots els portals al castellà i l'anglès i es treballarà en noves versions "responsive".

Estadístiques web AQuAS	Visitants	Visites	Visualitzacions
Portal AQuAS	39.064	57.427	154.157
Observatori Sistema (OSSC)	--	33.207	136.682
Observatori Innovació (OIGS)	6.210	31.951	--
Essencial	18.222	22.526	59.213
Decisions Compartides (funciona des de juliol 2015)	--	1.506	4.140

### El compte Twitter de l'AQuAS @AQuAScat

Va iniciar la seva activitat el desembre de 2014. Les xifres per al 2015 han estat la incorporació de 1.155 seguidors (amb ritmes d'incorporació que van des d'un mínim de 60 seguidors el desembre de 2015 a un màxim de 205 el febrer de 2015). Així mateix es van enviar 1.267 piulades originals (no retuits d'altres entitats o usuaris).

### Principals notícies, impactes i intervencions a premsa i mitjans comunicació

- L'AQuAS ha dut a terme una reorientació estratègica del Projecte VISCS+. Nota de premsa del Departament de Salut (29/01/2015)
- Salut rectifica i exclou els socis privats del nou arxiu amb dades dels pacients. Ara. (29/01/2015)
- Benzodiazepines i insomni (Essencial) al programa radiofònic "El Món a RAC1" (3/02/2015). Podcast
- Entrevista amb Josep Maria Argimon a la revista IM MÉDICO HOSPITALARIO, núm. #3 (26/01/2015)
- L'AQuAS liderarà l'avaluació de la iniciativa europea més important en l'àmbit de les malalties cròniques (14/01/2015) Nota de premsa del Departament de Salut
- AQuAS liderarà la evaluació de la iniciativa sobre enfermedades crónicas. La Vanguardia (14/01/2015)
- Cataluña veta su 'big data' a la empresa privada. Redacción Médica (29/01/2015)
- El Observatorio de Bioética advierte del peligro de usar datos de pacientes. La Vanguardia (29/01/2015)
- La Generalitat da marcha atrás en la venta de datos sanitarios anónimos. El País (29/01/2015)



- Salut castigarà amb més retallades els hospitals menys eficients. El País (11/01/2015)
- TV3. Telenotícies vespre. La gestió mèdica de dades torna al disseny original (19/02/2015).
- TV3. Redacció. Salut acorda finalment que el projecte VISC+ també tingui participació privada. (20/02/2015).
- El Periódico (via EFE). CUP denuncia que Visc+ sólo busca el lucro para ciertos agentes de la salud (20/02/2015).
- Entes privados participarán en el plan de Salud de vender datos sanitarios. El departamento asegura ahora que la gestión pública del VISC+ será "transitoria". El País, ed. Catalunya (20/02/2015).
- La Generalitat vendrà dades de salut a agents privats. L'Agència encarregada es retracta i finalment prosseguirà el projecte de cessió de dades a empreses privades Regió 7, 19.02.2015
- El plan del Govern para vender datos sanitarios tendrá finalmente participación privada. Europa Press Europa Press, (19/02/2015).
- La Generalitat catalana cederá datos sanitarios a una empresa privada. EFE | (19/02/2015).
- La Generalitat vuelve a rectificar y cederá datos sanitarios a una empresa. Radio Intereconomía (19/02/2015).
- Cataluña recupera el proyecto de ceder datos sanitarios a empresas privadas. ABC, EFE - Día (20/02/2015).
- El Govern autoriza vender datos sanitarios pese a la oposición del Parlament. Europa Press (20/02/2015).
- Cataluña recupera el proyecto de ceder datos sanitarios a empresas privadas. El Periódico, (20/02/2015).
- Salut cedirà la gestió de dades mèdiques a empreses. El Periódico, (19/02/2015).
- Salut torna a fer marxa enrere i acorda finalment que el nou arxiu amb dades dels pacients tingui participació privada. Ara via ACN (19/02/2015).
- Avisen l'Institut Català de la Salut que ha de protegir les dades dels pacients en la seva documentació. 3/24 TV3. (19/02/2015).
- Tira endavant el pla de venda de dades sanitàries. Segre, (20/02/2015) (edició impresa)
- La Generalitat vendrà dades de salut a agents privats.L'Agència encarregada es retracta i finalment prosseguirà el projecte de cessió de dades a empreses privades. Diari de Girona (19/02/2015).
- Instan al ICS a no usar datos de pacientes innecesariamente en documentos. La Vanguardia (22/02/2015).
- Salut acorda finalment que el projecte VISC+ també tingui participació privada. Vilaweb (19/02/2015).
- Boi rectifica y empresas privadas gestionarán los datos sanitarios. Expertos en derecho denuncian la "vulneración de la intimidad de los pacientes". El Mundo (Catalunya) (20/02/2015).
- Cataluña recupera el proyecto de ceder datos sanitarios a empresas privadas. Se venderán los datos públicos sanitarios de los catalanes solo con fines científicos. ABC (Barcelona), (20/02/2015).
- Economistes reclamen col.laboració privada en l'ús de dades sanitàries. La Vanguardia, (20/02/2015).
- Disbarats sanitaris. Article de Guillem López-Casasnovas. Diari Ara, (13/02/2015).
- Nota de premsa del Departament de Salut: Experts internacionals destaquen la necessitat d'avaluar l'impacte sobre la salut de dispositius i aplicacions mòbils (25/02/2015).
- Entrevista radiofònica amb Luis Rajmil a Onda Local de Andalucía (01/04/2015).
- El projecte VISC+ a la columna de Josep Maria Ureta (El Periódico, 19/04/15)
- Rectificar és cosa de dades. El Periódico de Catalunya, (19/04/15)

- Quatre hospitals catalans apliquen un tractament revolucionari amb l'ictus isquèmic (nota de premsa del Departament de Salut (17/04/15)
- Tècnica per treure trombes cerebrals augmenta un 70% la recuperació en ictus. La Vanguardia, via EFE (17/04/15)
- Cuatro hospitales aplican un tratamiento revolucionario para el ictus isquémico. Redacción Médica (17/04/15)
- El Comité de Bioética catalán avala el 'Proyecto Visc+' de cesión de datos. Diario Médico (11/05/2015)
- El comitè de bioètica avala la cessió de dades sanitàries que preveu el projecte Visc+ (Ara via Europa Press) (11/05/2015).
- El Comité de Bioética de Cataluña destaca el valor del Proyecto VISC+ (Acta Sanitaria). (11/05/2015).
- El Comité de Bioética de Cataluña pone buena nota al Proyecto Visc+ (ConSalud.es). (11/05/2015).
- No registrar solicitudes, 'punto flaco' del 'VISC+' (Redacción Médica). (11/05/2015).
- Salud unifica los criterios para diagnosticar la hiperactividad. El País (06/05/2015).
- Salud lanza un protocolo para mejorar la atención y el tratamiento del TDAH en menores. La Vanguardia via Europa Press (06/05/2015)
- Salut ordena tractar el TDAH amb els mateixos criteris. La Vanguardia, edició impresa. (06/05/2015)
- Els CAP no podran diagnosticar el TDAH, ARA. (05/05/2015)
- Un protocol intentarà reduir la variabilitat en el tractament del TDAH, Diari de Girona (05/05/2015)
- De qui són les dades sanitàries?. Anàlisi per Josep Maria Argimon. Lidia Buisán. La Vanguardia, (08/06/2015).
- Nota de premsa del Departament de Salut. Boi Ruiz: "Els informes de la Central de Resultats han permès millorar l'eficiència del sistema sanitari públic català" (10/07/2015)
- Nota de premsa del Govern de la Generalitat de Catalunya Central de Resultats: una aposta clau del Govern per millorar la salut dels ciutadans (16/07/2015)
- Cataluña estima en 30 millones el coste anual de las nosocomiales. Diario Médico (27/07/15)
- "Decisiones Compartidas" al programa "En Bones Mans" d'Onda Cero (25/07/2015). Entrevista radiofònica al director de l'AQuAS, Josep Maria Argimon (minuts 31-59')
- Salut insta a prendre decisions compartides entre el pacient i el professional sobre alternatives terapèutiques. ARA (via ACN). (16/07/15)
- Salud facilita que los pacientes participen en las decisiones sobre opciones de tratamiento (Gente Digital. Via Europa Press). (16/07/15)
- 'Decisiones Compartidas' impulsará "un cambio cultural" entre médico y paciente. Gaceta Médica (27/7/2015)
- Salud facilita que los pacientes participen en las decisiones sobre opciones de tratamiento. Europa Press (16/07/15)
- Salud crea una plataforma para compartir decisiones entre médico y paciente. La Vanguardia (via EFE) (16/07/2015)
- 'Decisiones Compartidas', nueva web para médicos y pacientes. Salud 2.0 (21/07/2015)
- Nota de premsa Departament de Salut. Salut elabora una eina per a prendre decisions compartides entre el pacient i el professional sobre alternatives terapèutiques (17/07/2015)
- Hospitales catalanes ahorran diez millones por la caída de las infecciones. La Vanguardia, (10/7/2015)
- Cataluña elabora una herramienta para que enfermos y profesionales tomen decisiones compartidas. Diario Médico. (16/07/2015)

- El proyecto de uso de datos personales VISC+ divide a la comunidad científica. El Diario.es (04/06/2015)
- Uno de cada tres polimedicados toma protectores gástricos pese a no necesitarlos. Infosalus.com (10/07/2015)
- Entrevista con el doctor Josep Maria Argimon. Mobile health Global (6/7/2015)
- Confiança ferma en el sistema de salut pública. El Punt Avui+ (13/07/2015)
- Salut adverteix que l'excés de fàrmacs propicia les fractures de fèmur. A. Macpherson. La Vanguardia, (11/07/2015)
- El 30% dels pacients polimedicats pren protectors gàstrics que no necessita. ARA (via Europa Press) (10/07/2015)
- Catalunya redueix un 44% les infeccions hospitalàries des del 2009. El País, (11/07/15)
- Cataluña se encuentra por encima de la media de países europeos en consumo de fármacos antiulcerosos. IM Médico Hospitalario (11/07/15)
- Nota de premsa Departament de Salut. L'AQuAS i la Fundació BarcelonaBeta Brain Research Center signen un conveni per a prevenir la malaltia d'Azheimer (06/07/2015)
- Nota de premsa del Departament de Salut. Barcelona esdevé la capital europea dels assajos clínics simulats per ordinador (03/6/2015)
- Reunión del consorcio europeo Avicena. Barcelona, capital europea de los ensayos clínicos simulados por ordenador. Diario Médico (04/6/2015)
- El Síndic de Greuges demana que el projecte Visc+ extremi la garantia de confidencialitat. VilaWeb (via ACN). (15/06/2015)
- El Síndic pide una auditoría anual en la empresa que cederá datos médicos para investigación. El Periódico (15/06/2015)
- El Síndic de Greuges ha publicat el document "Informe sobre l'ús de les bases de dades sanitàries (projecte VISC+)" pel qual el Síndic manifesta defensar la utilitat del VISC+ per a la investigació sempre que se'n garanteixi la confidencialitat i l'ús correcte. Nota premsa Síndic Greuges (15/06/2015)
- Nota de premsa del Departament de Salut. Destacats investigadors catalans donen suport a la reutilització de les dades anonimitzades en salut per a promoure la recerca (15/06/2015)
- Reutilització dades sanitàries. Telenotícies TV3 Migdia, (04/06/2015)
- Reutilització dades sanitàries. 8alDia 8TV, (04/06/2015)
- Unos 40 científicos apoyan un plan "bien hecho" de cesión de datos de salud. La Vanguardia (via EFE) (04/06/2015)
- Científicos catalanes apoyan el plan de Salud de vender datos sanitarios. EL PAÍS. (04/06/2015)
- Científics catalans demanen a Salut "que espavili" i posi en marxa l'arxiu de dades sanitàries. ARA. La ciència catalana reclama l'arxiu de dades sanitàries (04/06/2015)
- Los principales investigadores catalanes reclaman el acceso a los datos sanitarios. El Periódico. Edició impresa: 40 investigadors volen accedir a les dades sanitàries catalanes (04/06/2015)
- Los investigadores urgen a la Generalitat a ceder los datos de Salud. Acta Sanitaria (04/06/2015)
- Unos 40 científicos apoyan un plan bien hecho de cesión de datos de salud. ABC (via EFE) (04/06/2015)
- 39 investigadores catalans donen suport a la cessió de dades sanitàries "si es fa bé". Al Dia.Cat (via Europa Press) (04/06/2015)
- Un grup de científics alerta que el retard del projecte VISC+ fa perdre competitivitat a la recerca catalana. ACN. (04/06/2015)
- Destacados investigadores apoyan el proyecto de Big Data catalán. Diario Médico (04/06/2015)
- Un grup científics alerta que el retard del projecte Visc+ fa perdre competitivitat a la recerca catalana. Web TV3 Notícies (via ACN) (04/06/2015)

- Un grup científics alerta que el retard del projecte Visc+ fa perdre competitivitat a la recerca catalana (Vilaweb. via ACN)
- Investigadors científics reclamen tenir accés a dades sanitàries\_BTV
- Investigadors catalans donen suport a l'ús de les dades anonimitzades en salut per a promoure la recerca. La Mañana. Diari de Ponent. (04/06/2015)
- Los científicos apoyan una "buena cesión" de los datos sanitarios. La Razón (edició impresa). (04/06/2015)
- Els científics donen suport a un pla "ben fet" de cessió de dades en salut. Diari de Girona (via EFE) (edició impresa). (04/06/2015)
- El Govern inclou les dades de salut pública en els estudis de la central de resultats per millorar la qualitat de l'atenció sanitària. Nota de premsa Departament de Salut (22/09/2015)
- Inclouran les dades de salut pública en els estudis de la CDR. Gaceta Médica, (25/09/2015)
- Cataluña: Un sistema más ágil pero, ¿mejor?. Especial Elecciones. Diario Médico, (21/09/15)
- 21 experiències innovadores reben el certificat de qualitat en el marc de la III Jornada de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. Nota de premsa del Departament de Salut (21/09/15)
- 21 experiències reben el certificat de qualitat del sistema de salut. El Punt-Avui (edició impresa) (21/09/15)
- Salut prioritzarà la innovació en gestió sanitària en malalts crònics i hospitalització domiciliària. Vilaweb via ACN (21/09/15)
- El laboratorio del hospital Vall d'Hebron se convierte en el mayor de España. Acta Sanitaria. (21/09/15)
- La Generalitat premia las experiencias más innovadoras en la gestión de la sanidad. IM Médico Hospitalario (21/09/15)
- Nou experiències innovadores de l'ICS reben el certificat de qualitat en el marc de la III Jornada de l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya. Blog de l'ICS (06/10/15)
- Per cada euro que s'inverteix en els centres de recerca biomèdica de Catalunya, aquests centres n'aconsegueixen captar tres més (10/09/2015) Nota de premsa del Departament de Salut
- Hi ha menys diners per a fer recerca, però se segueix millorant en resultats. TELENOTÍCIES Migdia TV3 (1'38" per Marta Arrufat). (10/09/2015)
- Experts destaquen la necessitat de disminuir el temps dels assajos clínics. Gaceta Médica, (18/9/15)
- Millor recerca biomèdica amb menys recursos. El PuntAvui (edició impresa), (11/09/2015)
- La producción científica crece un 5% en Catalunya, que lastra en transferencia de conocimientos. Europa Press (10/09/2015)
- La producción científica en Cataluña crece un 3% en 2013. El País. (10/09/2015)
- 216 milions d'euros invertits en recerca en Ciències de la Salut a Catalunya (2013). Blog Institut Estudis Catalans (15/09/2015)
- Por cada euro invertido en centros catalanes de investigación biomédica, estos logran captar tres. Acta Sanitaria (10/09/2015)
- La producció científica creix un 5% a Catalunya, que llasta en transferència de coneixements. CatDiàleg. Diari Digital (10/09/2015)
- La producció científica creix un 5% a Catalunya. El sistema d'investigació català, líder i "molt ben preparat en l'entorn europeu" segons Boi Ruiz i Josep Maria Argimon. El Món (10/09/2015)
- La investigación biomédica genera 216 millones en la región. Redacción Médica (10/09/2015)

- Catalunya capta la meitat dels fons europeus de recerca biomèdica que rep l'estat espanyol. ACN (10/09/2015)
- Mamografies als 40 anys: més riscos que beneficis. Ara, (21/10/2015)
- Evitem els sobrediagnòstics, per Josep Maria Argimon. Ara. (21/10/2015)
- Los sectores público y privado de la salud se reunieron en jornada sobre evaluación de tecnologías sanitarias. El evento contó con la participación del experto español Josep María Argimon, director de la Agencia de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Àrea premsa Ministerio Salud. Gobierno de Buenos Aires, Argentina. (12/11/2015)
- Impacte de la radiologia i les radiacions en els pacients. Telenotícies TV3. 1'28" (en Josep Maria Argimon hi apareix). 6/11/2015
- Salud crea un registro con la radiación que acumulan los pacientes. La Vanguardia (06/11/2015)
- Salud reducirá pruebas médicas y creará un registro dosimétrico. Redacción Médica (06/11/2015)
- Salud crea un registro para medir la radiación de pruebas diagnósticas. El País 6/11/15
- Salud crea un registro con radiación que acumulan los pacientes por pruebas diagnósticas. El Economista.es (06/11/2015)
- Salud crea un registro de radiografías para conocer las dosis de radiación acumuladas. Europa Press (06/11/2015)
- Argimon diu que el VISC+ no té data d'implantació però afirma que el 'big data' en recerca "ha arribat per quedar-se". Vilaweb (via ACN), (23/11/2015)
- Assenyalen que la resistència al canvi frena la implementació del 'big data'. Gaceta Médica, per Mar Barberà. (23/10/2015)
- QNRF hosts International School on Research Impact Assessment – Gulf Times (09/11/2015)
- QNRF hosts 3rd International School on Research Impact Assessment (ISRIA) – Qatar National Research Foundation (09/11/2015)
- El Registre d'artroplasties de Catalunya compleix 10 anys recollint dades de més de 100.000 intervencions de maluc i de genoll (09/12/2015)
- El Govern autoritza l'AQuAS a entrar a formar part com a col·laborador associat de l'entitat KICHealth (01/12/2015)
- Las artroplastias son efectivas hasta los 4 años de seguimiento. Diario Médico
- El registro de artroplastias cumple diez años tras 100.000 operaciones de cadera y rodilla (La Vanguardia. via Europa Press) (09/12/2015)
- En Cataluña se han practicado más de 100.000 artroplastias en diez años (La Vanguardia. via EFE) (09/12/2015)
- El registro de artroplastias cumple 10 años tras 100.000 operaciones de cadera y rodilla. Web Dr. Bartolomé Beltrán (09/12/2015)
- El registre d'artroplasties fa 10 anys després de 100.000 operacions de maluc i genoll (Al Dia.cat. via Europa Press) (09/12/2015)
- El Comitè coordinarà els ens que vetllen per la seguretat de les dades. Gaceta Médica (27/11/2015)
- [Àudio, podcast] El Registre d'Artroplasties de Catalunya. Entrevista a Mireia Espallargues. Programa radiofònic "En Bones Mans" d'Onda Cero Catalunya (12/12/2015, min. 35:05-55:25)
- Salud presenta la segona edició de l'informe "Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població a Catalunya" (Nota de premsa del Departament de Salut, (23/12/15)
- Els aturats fumen i beuen més i tenen una salut pitjor. El Punt Avui, (24/12/2015).
- L'autur i la crisi desencadenen més depressions i addiccions a Catalunya. La Vanguardia, (24/12/2015).
- Boi Ruiz titlla les llistes d'espera d'"efecte col.lateral" de la crisi. El Periódico, (24/12/2015).

- El riesgo de sufrir enfermedades mentales se duplica en los parados. La Razón. (24/12/2015).
- Boi Ruiz defensa el seu llegat malgrat les retallades. Ara. Mario Martín, 24 desembre 2015.
- Ruiz admite que deriva menors a UCI de hospitals privades. El País Catalunya, (24/12/2015).
- Telenotícies TV3. Com la crisi ha afectat la salut dels catalans. (23/12/2015).
- Els efectes de la crisi en la salut. 8tv Al dia (23/12/2015).
- Cinc estudis que mostren com la crisi sí que ha afectat la salut dels catalans. El Diario.es/Catalunya Plural.cat. (29/12/2015).
- Ruiz presumeix que la salut no ha empitjorat durant la crisi (El País, edició digital). (23/12/2015).
- El nivell de salut de la població es manté malgrat la crisi. Federació Associacions Farmàcies de Catalunya. FEFAC Notícies. (23/12/2015).
- L'Alt Camp té l'esperança de vida més baixa de Catalunya. VallsDiari.cat (29/12/2015).
- Escamesa contra el relat de Boi Ruiz. El Triangle. (29/12/2015).
- Els aturats tenen el triple de risc de patir trastorns mentals. Social.cat (25/12/2015)
- Els aturats van més al metge. Ser Catalunya (23/12/2015)
- Boi Ruiz considera "asumibles" las medidas sanitarias de JxSí. Redacción Médica, (23/12/2015).
- Atención integrada en pacientes crónicos. El Periódico, Suplement Salut i Medicina (25/12/2015).
- Un consorcio europeo liderado por Philips presenta un "Cookbook" para la implantación de la atención integrada y telemedicina. IM Médico Hospitalario (17/12/2015)
- El projecte europeu ATC destaca dues experiències catalanes d'èxit en AI, Gaceta Médica. (17/12/2015)
- Proyecto europeo reconoce dos programas sanitarios catalanes como ejemplares, La Vanguardia. (17/12/2015)
- Dos casos catalanes entre los ejemplos europeos de una correcta implementación de programas de atención integrada y telemedicina. Badanotis, 18 desembre 2015.

## BALANÇ ECONÒMIC

---

<b>Balanç de situació</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
<b>Actiu</b>	<b>3.443.075,87</b>	<b>9.483.542,09</b>
Actiu no corrent (immobilitzat)	4.487,39	6.912,92
Actiu corrent (circulant)	3.438.588,48	9.476.629,17
<b>Passiu</b>	<b>3.443.075,87</b>	<b>9.483.542,09</b>
Patrimoni net	570.949,44	1.078.386,36
Passiu no corrent	0	0
Passiu corrent	2.872.126,43	8.405.155,73

<b>Compte de Pèrdues i Guanys</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
<b>Ingressos</b>	<b>5.220.257,51</b>	<b>16.957.823,53</b>
Ingressos de gestió ordinària	193.524,32	316.394,77
Transferències i subvencions rebudes	4.519.296,27	16.426.656,84
Desestalvi	507.436,92	214.771,92
<b>Despeses</b>	<b>5.220.257,51</b>	<b>16.957.823,53</b>
Personal	2.922.484,19	2.696.080,09
Altres despeses de gestió	2.284.938,02	14.183.216,30
Transferències subvencions atorgades	10.409,78	72.986,27
Dotacions a l'amortització	2.425,52	5.540,87





**INAHTA**

Membre fundador



Membre corporatiu

*ciberesp*

Membre corporatiu



Membre corporatiu