



2001

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

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

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



2001

Memòria ▶

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

Memoria ▶

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

Annual Report ▶

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

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

Per citar aquest document cal fer-ho de la manera següent: Memòria 2001, Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATM). Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. CatSalut. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Juliol de 2002.

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

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

Travessera de les Corts, 131-159, Pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona

Tel. 93 227 29 00, Fax 93 227 29 98, E-mail: diraatm@catsalut.net, <http://www.aatm.es>

Edita: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques/1a edició, juliol de 2002, Barcelona

Disseny: Joana López Corduente

Coordinació: Montse Mias, Antoni Parada i Elisa Rius Umpiérrez (AATM)

Correcció: català: Elisa Rius Umpiérrez (AATM)

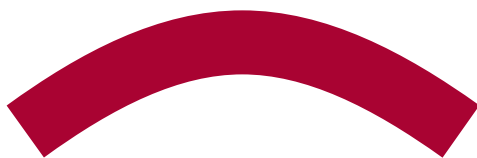
Traducció: castellà: Elisa Rius Umpiérrez (AATM); Anglès: LinguaCom

Impressió: AATM

Dipòsit legal: B-33.612-2002

© Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques

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



2001

Memòria ▶

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

ÍNDEX

▶ PRÒLEG	9
▶ PRESENTACIÓ	11
▶ L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES (AATM)	13
L'organització	15
La missió	15
La visió	15
Els valors	15
Per què és útil el treball de l'AATM	16
A qui s'adreça el treball de l'AATM	17
L'estructura organitzativa de l'AATM	18
· El Consell d'Administració	19
· El Comitè Científic	20
· La direcció	22
· L'equip humà	22
· Els investigadors associats	23
· Col·laboradors i assessors	23
▶ L'ACTIVITAT DE L'AATM A L'ANY 2001	25
Donant suport a la presa de decisions: activitat d'avaluació	27
Fomentant la recerca útil per al sistema: activitat de recerca	33
Promovent la cultura de l'avaluació: activitat de docència	41
Cooperant i col·laborant arreu: l'AATM en el context internacional	47
Transferint el coneixement: la gestió de la informació i la disseminació del coneixement científic des de l'AATM	49
Posicionats en la comunitat científica:	57
· Articles i col·laboracions en revistes científiques i altres publicacions	57
· Participació en reunions científiques	59
L'activitat en xifres	65
▶ L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2001	67
Gestionant com a empresa pública: memòria econòmica	69

PRÒLEG

Altre cop, com és preceptiu i com a exercici tan necessari de transparència, és una satisfacció presentar la memòria d'activitats de l'Agència corresponent a l'any 2001.

L'Agència es pot dir que va prosseguir a llarg de l'any passat les seves tasques en les tres línies d'activitat principals: avaluació, docència i recerca. En totes tres ha contribuït en gran manera a una presa de decisions més informada per part tant de gestors, com de planificadors, clínics i pacients. Alguns dels informes realitzats van arribar a tenir un important impacte mediàtic, no sols en la premsa diguem-ne més específica, sinó també en els mitjans de comunicació generals. Això vol dir que l'Agència constitueix un punt de referència i que la seva pàgina web, on s'hi poden trobar tots els documents que s'editen i on s'anuncien les activitats futures, pel nombre de visites que ha tingut, constitueix una font molt valuosa i útil d'informació. Sols cal veure el nombre d'informes sol·licitats o descarregats.

En l'àmbit de la docència es poden comptabilitzar nombroses accions, en forma creixent any darrera any, d'organització pròpia o externa. En aquest sentit, voldria destacar la participació de l'Agència en els cursos a distància organitzats per la UOC, el d'avaluació en serveis sanitaris i el que s'estava preparant sobre habilitats en les fonts d'informació. També hi ha el mestratge internacional, The Ulysses Project, on l'Agència i la Universitat de Barcelona contribueixen decisivament junt amb d'altres socis internacionals. En forma presencial o virtual, aquesta cultura d'avaluació, d'esperit crític i de rigor en els mètodes, segueix vessant-se gradualment.

Pel que fa a la recerca, l'any 2001 es va finalitzar el procés de la convocatòria de recerca clínica i en serveis sanitaris corresponent al 2000. Cal dir, però, que l'any passat es va editar i presentar en un acte públic, el recull de publicacions científiques resultants de la convocatòria de recerca del 1996. Aquesta va ser, sens dubte, una iniciativa meritòria que ha de tenir la seva continuïtat en les convocatòries subsegüents en forma de, passat un temps prudencial, passar comptes i mostrar els resultats de la recerca finançada amb fons públics. Cal reconèixer l'esforç tant per part del CatSalut - Servei Català de la Salut - com per part de la CIRIT en aquestes convocatòries. Hi ha també la proposta que l'Agència va presentar al final del 2001 per a l'avaluació i selecció de projectes que es presenten en les convocatòries de La Marató de TV3. Aquesta és una nova línia, amb el bagatge que l'Agència acumula pel que fa a l'avaluació de projectes de recerca, molt prometedora.

No voldria deixar de considerar el posicionament de l'Agència dins de la comunitat científica, nacional i internacional, amb les publicacions científiques realitzades i amb la participació en múltiples fòrums d'institucions i societats científiques. Aquesta és una vessant fonamental que s'ha de seguir potenciant.

Per tant, i per concloure, aquesta memòria d'activitats reflecteix, tant per part dels tècnics i el personal administratiu de l'Agència, el seu òrgan de govern, el Consell d'Administració, que m'honoro en presidir i el seu Comitè Científic, una tasca conjunta i decidida en el suport dels principis d'efectivitat, eficiència i equitat que inspiren el sistema sanitari català i en la millora, a nivell individual i col·lectiu, de la salut dels nostres conciutadans.

Professor Joan Rodés

*President del Consell
d'Administració AATM*

PRESENTACIÓ

El 2001 ha estat un any que ha trasbalsat el món. No hi ha dubte. Aquelles imatges quedaran gravades en la ment de les generacions que en van ser testimonis, en el subconscient col·lectiu per sempre més.

L'Agència ha seguit amb el seu treball quotidià desenvolupant els seus productes més coneguts, però alhora obrint noves línies i fronts. Ha estat un any de marcada projecció internacional amb l'elecció d'un dels vocals del Consell d'Administració, la Dra. Alicia Granados, primera directora de l'Agència i actualment Directora gerent de l'ICS, com a Presidenta de la *International Society of Technology Assessment in Health Care*. També la Laura Sampietro-Colom, que ha estat durant molts anys un dels membres destacats de l'Agència, va ser elegida membre del *Board of Directors* de la mateixa societat. Es podrien citar també, ho recull la Memòria, els diferents projectes internacionals, de recerca primària, de col·laboració entre agències, i docents, en què l'Agència participa activament.

És difícil destacar alguna activitat en concret. Es podria citar el tema de les llistes d'espera i aquella portada de La Vanguardia, amb grans titulars, sobre que a Catalunya se seguirien prioritats socials en la gestió de les llistes d'espera. Aquí al darrera hi havia, hi ha encara, un treball de síntesi d'informació i de recerca amb tècniques qualitatives molt innovador en el nostre país.

Hem crescut en projecció en diferents àmbits i hem elaborat propostes noves al llarg del 2001 que, a mesura que les desenvolupem, encara ens donaran més renom (esperem que per a bé) i projecció. Volem ser un referent en la gestió i l'avaluació de la recerca, volem que s'apreciïn els nostres treballs i informes pel seu rigor i equanimitat (sense biaixos) i volem que això es conegui i es traspassi mitjançant la difusió dels nostres productes (amb una etiqueta clarament reconeixible i identificable) o mitjançant la docència sobre els mètodes i els resultats de la recerca i l'avaluació.

Cal dir que tot això que recull la Memòria i aquests nous fronts, en el bon sentit de la paraula a què feia esment anteriorment, s'ha fet amb el mateix equip humà i els mateixos mitjans d'altres anys. Encara més podríem dir. Com tota organització que està viva, l'any 2001 ens varen deixar, en part, dos significatius tècnics de l'Agència. I dic en part perquè han passat a ser investigadors associats que en moltes ocasions (docència o revisions) col·laboren amb nosaltres. Aquest vincle que al llarg dels anys, amb molts companys, s'ha anat establint quan algú marxa buscant noves oportunitats i desafiaments professionals, no creiem que es pugui perdre. Al contrari, això ens obre un nou vincle amb noves organitzacions i institucions. Aquestes relacions nacionals i internacionals amb altres grups és quelcom que portem amb molta cura, com una peça clau de l'engranatge intern, en el nostre sistema sanitari, i extern. Això no és més que les xarxes, les xarxes de coneixement.

Finalment, a tall potser més abstracte, però no menys real, caldria recordar de nou, perquè se'ns quedin ben gravats, els valors que inspiren la nostra tasca: rigor, sistematització, qualitat, independència, transparència, treball en equip. Procurem abordar les qüestions que se'ns plantegen des de l'òptica de diferents disciplines per tal d'oferir als principals actors del sistema sanitari una informació valuosa, útil, per a la presa de decisions en un context global, sens dubte, d'incertesa.

Dr. Joan MV Pons
Director AATM

2001

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

L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES

L'organització

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

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

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

La missió

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

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

La visió

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

Els valors

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

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

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

^a Acord del Govern de la Generalitat de Catalunya. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya núm. 1016, de 4 de juliol de 1994.

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

Per què és útil el treball de l'AATM

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

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

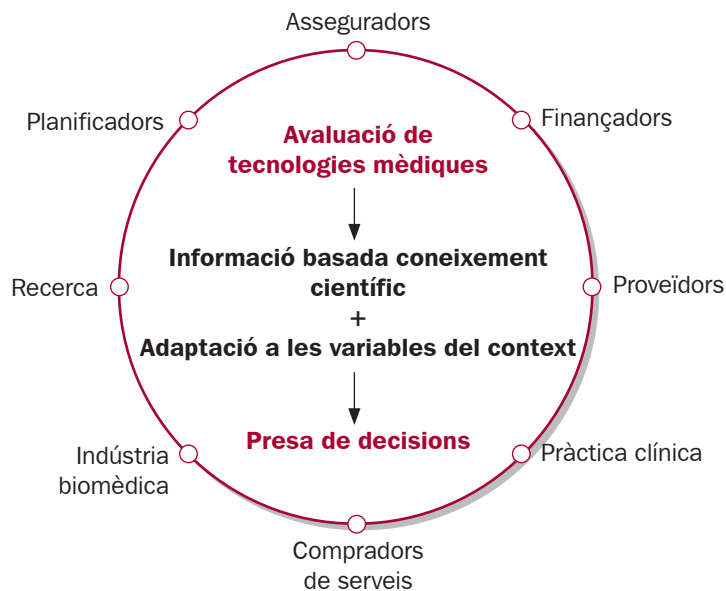
L'AATM treballa per generar informació, basada en l'evidència científica disponible i adaptada al nostre context sanitari, que sigui formulada en un llenguatge clar i comprensible i orientada a les necessitats dels diferents agents decisors.

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

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

A qui s'adreça el treball de l'AATM

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



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

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

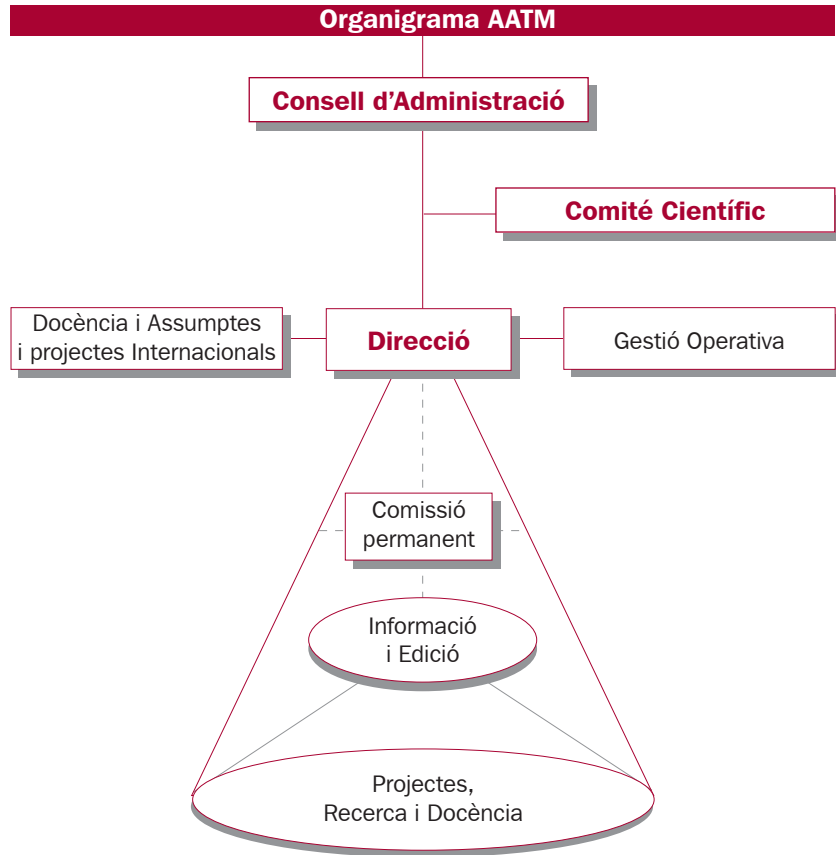
L'AATM ÉS UNA EMPRESA PÚBLICA AL SERVEI DEL SISTEMA SANITARI PÚBLIC PERÒ QUE TAMBÉ POT OFERIR ELS SEUS SERVEIS AL SECTOR PRIVAT, PER EXEMPLE A CENTRES SANITARIS, ENTITATS D'ASSEGURANÇA LLIURE, INDÚSTRIES BIOMÈDIQUES I LABORATORIS FARMACÈUTICS

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

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

L'estructura organitzativa de l'AATM

L'estructura interna de l'AATM que ha regit durant l'any 2001 ha estat la següent:



El Consell d'Administració de l'AATM

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

Durant el 2001 la seva composició ha estat la següent:

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

Vicepresident Sr. David Serrat i Congost
Director General de Recerca
Departament d'Universitats, Recerca i
Societat de la Informació

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

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

Dra. Aícia Granados Navarrete
Directora gerent
Institut Català de la Salut

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

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

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

Sr. Rafael Barba i Boada
Gerent
Mutuam

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

El Comitè Científic

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

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

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

Mitjançant Acord de Govern de 12 de juny de 2001, per tal de donar més operativitat al funcionament del Comitè Científic de l'Agència, el nombre màxim de membres s'amplia a 20, sent la seva composició la següent:

President	<u>Dr. Josep M^a Antó i Boqué</u> <i>Coordinador</i> <i>Unitat de Recerca Respiratòria i Ambiental</i> <i>Institut Municipal d'Investigació Mèdica</i> <i>Universitat Pompeu Fabra</i>	Epidemiologia i Salut Pública
Secretari	<u>Dr. Joan MV Pons i Rafols</u> <i>Director AATM</i>	Medicina Interna
Vocals	<u>Dr. Andreas Laupacis</u> <i>Head of the Institute of Clinical Evaluative Sciences in Ontario</i>	Representació Internacional
	<u>Dr. Ángel Olazábal Zudaire</u> <i>Cap de Servei de Radiodiagnòstic</i> <i>Hospital Universitari "Germans Trias i Pujol"</i>	Radiologia
	<u>Dr. Antoni Sitges i Serra</u> <i>Cap del Departament de Cirurgia</i> <i>Hospital del Mar</i>	Cirurgia
	<u>Dr. Eduardo Tolosa Sarró</u> <i>Cap de Servei de Neurologia</i> <i>Hospital Clínic de Barcelona</i>	Neurologia
	<u>Dr. Francesc Gudiol i Munté</u> <i>Cap de la Unitat de Malalties Infeccioses</i> <i>Hospital Universitari de Bellvitge</i> <i>Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge</i>	Malalties Infeccioses
	<u>Dr. Gaietà Permanyer i Miralda</u> <i>Cap de Secció de Cardiologia</i> <i>Hospital Universitari Vall d'Hebron</i>	Cirurgia Cardiovascular - Cardiologia

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

La direcció

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

El director actual és el Dr. Joan MV Pons.

L'equip humà

Durant l'any 2001, l'AATM ha comptat amb el següent equip tècnic i administratiu:

Cari Almazán
Marga Amat
Marta Aymerich
Mireia Espallargues
M. Dolors Estrada
Pedro Gallo (fins al juliol de 2001)
Imma Guillamón
Mike Herdman
Júlia López
Noël Marsal
Montse Mias
Marta Millaret
Montse Moharra
Glòria Oliva
Antoni Parada
Isabel Parada
Georgina Puncernau
Luís Rajmil
Elisa Rius-Umpiérrez
Carme Ronda
Laura Sampietro-Colom (fins al setembre de 2001)
Emília Sánchez
Vicky Serra

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

També, durant l'any 2001, Isabel Benítez i Sergio Morchón han realitzat el programa MIR de Medicina Preventiva i Salut Pública a l'AATM.

Els investigadors associats

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

Col·laboradors i assessors

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

María Dolores Aguilar	Teodor Marcos
Fernando Aguiló	Josep Martí
José Alegre	Vicente Martínez
Enric Álvarez	Maria Carme Mias
Irene Barrabeig	Miguel Ángel González
Xavier Bosch	Julio Moreno
Carme Busquets	Víctor Moreno
Enric Carreras	Gemma Navarro
Conxa Castells	Joan Pera
Montserrat Clèries	Jordi Pérez
Antonio Collado	José L. Pomar
M ^a Jesús Condón	Ramon Pujol
Jaume Duran	Jordi Reus
M. Teresa Estrach	Assumpta Ricart
Esteve Fernández	Guillermo Roca
Joaquim Fernández	Jordi Roca
Montse Ferrer	Ciril Rozman
Kathy Fitch	Sílvia San José
Fidel Franco	Manuel Sánchez
Ana María García	Antonio Sanjosé
Josep Garcia-Arumí	Eugeni Sedano
Joaquím Gascón	Aureli Torné
Antoni Gelabert	Ricard Treserras
Carlos Alberto González	Ignasi Tusquets
Manolis Kogevinas	Adolf Valls
Pablo Lázaro	



L'ACTIVITAT DE L'AATM A L'ANY 2001

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

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

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

Informes d'avaluació

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

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

Consultes tècniques

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

Assessoria

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

Servei de resposta immediata

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

Resum de la tasca desenvolupada

D'entre la tasca desenvolupada durant l'any 2001 destaca l'elaboració d'informes d'avaluació de tecnologia mèdica (principalment revisions sistemàtiques de l'evidència científica) i també de múltiples consultes tècniques.

Els aspectes abordats han estat molt diversos i han anat des de l'aplicació de noves tecnologies mèdiques (com la fototeràpia extracorpòria o fotoafèresi per al tractament de la síndrome de Sézary i la malaltia de l'empelt contra l'hoste, la cirurgia laparoscòpica urològica robotitzada o la criopreservació de teixit ovàric humà), la revisió de tractaments establerts (com la fisioteràpia en el limfedema postmastectomia, els tractaments psicosocials en malalts amb demència o la revisió de velles i noves tecnologies per al diagnòstic precoç del càncer cervical), fins a d'altres aspectes més relacionats amb l'adequació de les indicacions (com la definició de criteris d'indicació d'alliberament del túnel carpià, artroscòpia de genoll i cirurgia de cataracta).

Hi ha també l'elaboració de protocols com el relacionat amb el procediment per a la inclusió/exclusió de serveis-prestacions a la cartera de serveis del CatSalut, així com la valoració de la idoneïtat del pagament de tecnologies susceptibles de ser incloses en aquesta cartera de serveis (per exemple, els sistemes implantables de neuromodulació per a la incontinença fecal o la teràpia fotodinàmica en la degeneració macular senil).

D'altra banda, s'han portat a terme estudis de recerca primària com la primera fase d'una prova pilot per avaluar l'aplicabilitat i la utilitat a la pràctica clínica d'un sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a cirurgia de cataracta, artroplàstia de maluc i artroplàstia de genoll (sistema prèviament desenvolupat per l'AATM amb una participació social àmplia, tant de professionals sanitaris i relacionats com de malalts, familiars i població general).

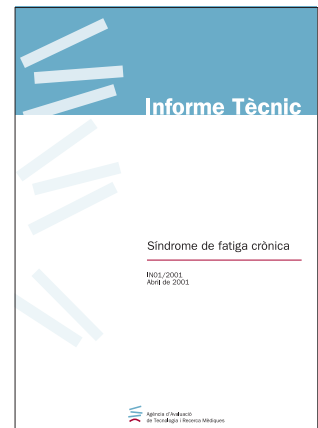
També s'ha continuat participant en projectes de recerca europeus relacionats amb el disseny, validació i administració d'instruments per avaluar i classificar pacients geriàtrics a nivell de l'atenció primària i l'hospitalària, o en d'altres com el projecte de la Unió Europea ECHTA/ECAHI (European Collaboration for Assessment of Health Interventions-Health Technology Assessment) que té com a objectiu el disseny i promoció d'una xarxa formal europea per a la coordinació d'activitats d'avaluació d'intervencions sanitàries a Europa.

Durant el decurs del 2001, s'han dut a terme funcions d'assessoria i de servei de resposta immediata, que han contestat preguntes realitzades des de les institucions públiques i privades, i també per ciutadans. Altres activitats inclouen l'organització i la participació en diferents reunions científiques (congressos, seminaris) per disseminar els resultats dels treballs anteriors, o el manteniment de diferents fons d'informació necessaris per al procés d'avaluació (cal destacar enguany l'actualització del registre d'equipaments de tecnologia mèdica a Catalunya).

Durant l'any 2001, l'AATM ha elaborat 14 informes d'avaluació.

Informes d'avaluació:

- Diagnòstic precoç del càncer cervical: coneixement actual sobre velles i noves tecnologies
- Fototeràpia extracorpòria (fotoafèresi) per al tractament de la Síndrome de Sézary i la malaltia de l'empelt contra l'hoste
- La telefonia mòbil i els seus efectes en la salut de la població
- Registre d'equipaments de tecnologia mèdica a Catalunya (31 d'octubre de 2000)
- Aproximació als tractaments psicosocials en malalts amb demència
- Criteris d'indicacions per a la terapèutica de la síndrome del túnel carpià, per l'artroscòpia i cataractes
- Efectivitat y eficiencia de la fisioterapia en el linfedema postmastectomía
- Elaboració del procediment i protocol per a la inclusió/exclusió de serveis-prestacions de cartera de serveis
- European Joint Assessments (ECHTA/ECAHI)
- Fotodinàmica en la degeneració macular
- Situació a Catalunya dels "usos tutelados" proposats pel Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud
- Projecte GATT per entrenar a persones de l'atenció sociosanitària en l'ús del qüestionari de l'EASY CARE
- Proves de resistències als antiretrovirals
- Valoració de la idoneïtat del pagament de sistemes implantables de neuromodulació per a la incontinència fecal



Durant l'any 2001, l'AATM ha elaborat 42 consultes tècniques. Les més destacades han estat:

Consultes tècniques

- Article sobre Llistes d'espera per incloure en el Informe Quiral 2000: Las listas de espera en sanidad. La situación en Europa: ¿un fenómeno común pero escondido?
- Avaluació mitjançant qüestionari GPC
- Avaluació tractament de la hipertensió pulmonar greu amb prostaciclina
- Comentaris a la guia de referència per a l'avaluació de centres de reproducció humana assistida: serveis clínics i laboratoris d'embriologia humana
- Unitat de Biofeedback 'Bioresearch Anorectal Biofeedback System 5' per al tractament de la incontinència fecal
- Controls micobiològics ambientals i de superfície com a estàndards de qualitat en el procés d'acreditació dels centres hospitalaris
- Cirurgia laparoscòpica urològica robotitzada
- Malaltia de Niemann-Pick i el seu tractament amb OGT 918
- La translocació macular en el tractament de la neurovascularització coroïdal subfoveal miòpica
- Costes ocults de la investigació clínica en España
- Criopreservació de teixit ovàric humà
- Elaboració de recomanacions de millora de continguts i de navegació de la nova web de l'ICS
- Elaboració fitxes d'institucions de recerca biomèdica o en ciències de la salut de Catalunya
- Informació sobre tractaments de medicina nuclear
- La neuroreflexoteràpia en el tractament del dolor lumbar inespecífic
- Principals actuacions en matèria d'R+D. Període 2000-2001
- Teràpia fotodinàmica per al tractament de la degeneració macular senil. Actualització del document realitzat al maig de 2000. Propostes i recomanacions

Durant l'any 2001, l'AATM ha realitzat 12 assessories:*Assessoria*

- Avortament farmacològic
- Comissió d'anàlisi sobre llistes d'espera
- Encuesta de Establecimientos Sanitarios en Régimen de Internado (EESRI)
- Elaboració criteris tècnics necessaris per autoritzar els centres dedicats a la pràctica de cirurgia refractiva
- Estudi sobre el grau de coneixement i conclusions sobre els efectes en la salut i en el medi ambient de les antenes i la telefonia mòbil
- Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments
- Conveni Gaspar de Portolà: CIRIT - Califòrnia
- Fundació La Marató de TV3. Patronat i Comitè Científic
- Participació en el Grupo de Trabajo en Evaluación de Tecnología Sanitaria del Consejo Interterritorial
- Servei d'Assessoria permanent a la comissió d'assistència sanitària per convenis internacionals i prestacions de caràcter excepcional

Durant l'any 2001, l'AATM ha realitzat 90 serveis de resposta immediata, 63 (70%) per al sector públic i 27 (30%) per al sector privat

FOMENTANT LA RECERCA ÚTIL PER AL SISTEMA: ACTIVITAT DE RECERCA

Des de l'any 1999, l'AATM amplia la seva missió amb l'objectiu de tenir cura de la planificació, la coordinació i l'avaluació de la recerca sanitària en l'àmbit dels centres, serveis i establiments sanitaris vinculats al CatSalut amb l'objectiu de promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari.

En el desenvolupament d'aquest objectiu, durant el 2001, l'AATM ha realitzat les funcions de planificació, coordinació i avaluació de la recerca mitjançant la gestió de les convocatòries de recerca pròpies i alienes; la determinació de prioritats de recerca per a la convocatòria AATM 2002; i l'avaluació de memòries d'aquestes convocatòries, així com l'elaboració de propostes per a la selecció de projectes de convocatòries d'altres institucions.

Convocatòries de recerca pròpies per a la concessió de subvencions per a la realització de projectes de recerca clínica i en serveis sanitaris

Pel que fa a aquesta línia, s'han fet diferents actuacions en relació a les diverses convocatòries.

Quant a la Convocatòria AATM 1996, durant aquest any es complia el seu període d'acabament per la qual cosa es va organitzar una jornada científica el mes de juny al Departament de Sanitat i Seguretat Social on cada investigador principal va presentar els resultats dels projectes finançats. Endemés, es va editar una publicació on es recull un resum de cada projecte, l'equip investigador i les seves publicacions (Recerca. Convocatòria AATM 1996. Memòria científica).

Quant a la Convocatòria AATM 1998, es van avaluar 8 memòries dels 19 projectes finançats.

Pel que fa a la Convocatòria AATM 2000, durant el 2001 es va finalitzar el procés d'avaluació i selecció de projectes d'aquesta tercera convocatòria. En aquesta ocasió s'hi van presentar un total de 120 projectes per a 30 temes convocats. El procés d'avaluació de les sol·licituds va seguir un mètode de revisió per iguals (*peer-review*) per part de tres avaluadors i en dues fases: la primera anonimitzada, on s'avaluava estrictament la qualitat del projecte, i la segona on s'avaluava la part curricular de l'equip investigador. Tots els projectes foren ordenats segons la puntuació obtinguda en l'avaluació, establint-se un llindar inferior (10,33 sobre 20), raó per la qual van quedar temes de la convocatòria deserts. Aleshores s'assignà, dins de cada tema, el projecte que tenia la puntuació més alta fins a esgotar el pressupost de la convocatòria.

La Comissió de Selecció prevista en la convocatòria va resoldre l'atorgament de subvenció als 26 projectes que es detallen tot seguit:

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

Projectes

- **Projecte 095/02/2000:** Estratègies per al control de les resistències bacterianes a l'UCI. Aplicació d'un protocol de tractament antibiòtic empíric per a la pneumònia associada a la ventilació i impacte en la disminució de les resistències bacterianes i consum antibiòtic.

Investigador principal: Josep Maria Sirvent Calvera

Centre: Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta

Import: 3.000.000PTA

- **Projecte 019/02/2000:** Avaluació de l'efecte de dues estratègies d'ús d'antibiòtics en l'epidemiologia i prevenció de la resistència bacteriana a les UCI.

Investigador principal: José Antonio Martínez Martínez

Centre: Hospital Clínic de Barcelona

Import : 6.500.000PTA

- **Projecte 040/04/2000:** Valoració de l'impacte de les intervencions del Pla Integral d'Urgències de Catalunya (PIUC) a la xarxa d'hospitals d'ús públic (XHUP).

Investigador principal: Maria Glòria Torras i Boatella

Centre: Consorci Sanitari de Barcelona

Import: 2.973.200PTA

- **Projecte 092/04/2000:** Impacte d'un programa d'hospitalització de pacients ancians amb insuficiència cardíaca descompensada en una unitat de curta estada de suport a urgències: estudi comparatiu amb l'hospitalització convencional

Investigador principal: Ramon Pujol Farriols

Centre: Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

Import: 3.000.000 PTA

- **Projecte 103/06/2000:** Factors influents en la conducta de la població per escollir el servei d'urgències hospitalari com a lloc d'atenció.

Investigador principal: M. Isabel Pasarín Rua

Centre: Institut Municipal de la Salut

Import: 4.647.800 PTA

- **Projecte 089/07/2000:** Definició d'un model per estimar la demanda i temps d'espera en la cirurgia electiva: cirurgia de cataractes i artroplàstia de maluc i genoll

Investigador principal: Xavier Castells i Oliveres

Centre: Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)

Investigador principal: José Luís Pinto Prades

Centre: Universitat Pompeu Fabra

Import: 8.261.000 PTA

- **Projecte 056/09/2000:** Situació actual del tractament del dolor als hospitals catalans

Investigador principal: Josep-Eladi Baños Díez

Centre: Universitat Autònoma de Barcelona

Investigador principal: Antoni Vallano Ferraz

Centre: Hospitals Vall d'Hebrón

Import: 7.910.000 PTA

- **Projecte 024/11/2000:** Overview de l'efectivitat de les estratègies terapèutiques per poder deixar de fumar.

Investigador principal: Cristina Pinet Ogue

Centre: Hospital de Santa Creu i Sant Pau

Import: 3.100.000 PTA

- **Projecte 002/12/2000:** Estudio piloto, prospectivo, abierto y comparativo para valorar la eficacia y seguridad de un sistema telemático en el programa educativo de optimización de control dirigido a pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1)

Investigador principal: Margarida Jansà i Morató

Centre: Hospital Clínic de Barcelona

Import: 2.002.000 PTA

- **Projecte 048/13/2000:** Limfadenectomia axil·lar completa enfront de l'observació en pacients amb micrometàstasi al gangli sentinella per neoplàsia de mama. Assaig clínic multicèntric.

Investigador principal: Manuel Fraile López-Amor

Centre: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Import: 7.975.000 PTA

- **Projecte 102/15/2000:** Variabilitat i precisió en la interpretació de la mamografia de cribratge.

Investigador principal: Francesc Ferrer Massip i M.Teresa Maristany Daunert

Centre: Institut Municipal d'Investigació Mèdica

Import: 6.000.000 PTA

- **Projecte 026/16/2000:** Detecció de micrometàstasi en el diagnòstic d'extensió de les neoplàsies d'origen digestiu

Investigador principal: Antoni Castells i Garangou

Centre: Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica

Import: 8.470.000 PTA

- **Projecte 015/17/2000:** Adaptació i validació d'un instrument de mesura de qualitat de vida en cures pal·liatives i estudi de l'efectivitat i els costos de les cures pal·liatives en els malalts terminals amb càncer

Investigador principal: Mateu Serra Prat

Centre: Fundació Privada Dr. Jaume Esperalba i Terrades del CSdM

Import: 4.807.966 PTA



- **Projecte 108/18/2000:** Estudi dels factors que poden explicar les diferències en la prevalença poblacional i atesa de salut mental entre territoris.

Investigador principal: Rosa Gispert Magarolas
Centre: Fundació Jordi Gol i Gurina
Import: 2.950.000 PTA
- **Projecte 027/19/2000:** Efectivitat i seguretat de l'anticoagulació oral en la prevenció de l'ictus isquèmic en pacients amb fibril·lació auricular no valvular.

Investigador principal: M. Alba Bosch i Llobet
Centre: Hospital de Mataró
Import: 4.956.500 PTA
- **Projecte 119/20/2000:** Sistema d'informació hospitalària d'ajuda a l'adaptació de pesos relatius als GRD.

Investigador principal: David Riaño Ramos
Centre: Universitat Rovira i Virgili
Import: 3.700.000 PTA.
- **Projecte 057/21/2000:** Revisió sistemàtica de l'eficàcia, seguretat i cost-efectivitat de les estratègies terapèutiques en el maneig de la lumbàlgia. Aplicabilitat en les guies de bona pràctica clínica.

Investigador principal: Josep Maria Arnau de Bolòs
Centre: Hospitals Vall d'Hebron
Import: 4.130.000 PTA.
- **Projecte 061/22/2000:** Avaluació dels resultats de la cirurgia coronària ajustats al risc en centres de gestió pública i privada.

Investigador principal: Gaietà Permanyer Miralda
Centre: Hospitals Vall d'Hebron
Import: 6.726.000 PTA.
- **Projecte 087/23/2000:** La Direcció clínica com a estratègia de millora de l'adequació de la prescripció farmacològica en l'àmbit de l'atenció primària

Investigador principal: Arantxa Catalán Ramos
Centre: Divisió d'Atenció Primària, DSSS
Import: 5.000.000 PTA.
- **Projecte 086/24/2000:** Estudi comparatiu de la qualitat de vida i cost-benefici, en el tractament del càncer de pròstata òrganconfinat, entre prostatectomia radical vs braquiteràpia prostàtica

Investigador principal: Fernando Aguiló Lucia
Centre: Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge
Import: 6.000.000 PTA.

- **Projecte 076/24/2000:** Braquiteràpia versus prostatectomia radical via perineal en el tractament del càncer de pròstata localitzat diagnosticat en estadi precoç.

Investigador principal: Humberto Villavicencio Mavrich
Centre: Fundació Puigvert (IUNA)
Investigador principal: Jordi Craven-Bartle Lamonte
Centre: Hospital Santa Creu i Sant Pau
Import: 6.000.000 PTA.
- **Projecte 117/25/2000:** Avaluació de l'efectivitat d'un programa d'intervenció basat en activitats educatives en l'entorn de l'ensenyament secundari obligatori, com a mètode de prevenció del consum d'alcohol en els adolescents.

Investigador principal: Maria T. Faixedas i Brunsoms
Centre: Regió Sanitària Girona
Import: 6.400.000 PTA.
- **Projecte 063/26/2000:** Efectivitat del tractament farmacològic antidepressiu prescrit en assistència primària de salut.

Investigador principal: Enric Vicens i Pons
Centre: Centre de Salut Mental Cornellà. Sant Joan de Déu
Import: 7.970.000 PTA.
- **Projecte 115/28/2000:** Condicionants de la utilització dels serveis públics d'atenció primària en Àrees bàsiques de salut reformades de la Regió Sanitària de Girona.

Investigador principal: Marc Saez Zafra
Centre: Universitat de Girona
Import: 8.023.748 PTA.
- **Projecte 036/29/2000:** Estudio multicéntrico colaborativo para la valoración del tratamiento inicial del glaucoma.

Investigador principal: Julio de la Cámara Hermoso-Román Blanco Velasco
Centre: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Import: 2.000.000 PTA.
- **Projecte 082/30/2000:** Càncer de cervix: estudio coste-efectividad de la aplicación de la citología en medio líquido y de la detección del VPH (por hibridación en fase líquida)

Investigador principal: Manuel Quiliez Cerdà
Centre: Hospital Santa Creu i Sant Pau
Import: 7.365.000 PTA.

I finalment, durant el 2001 s'ha treballat en la determinació de prioritats per a la Convocatòria AATM 2002. Aquest procés s'inicià el mes de juny amb la realització en el si del Comitè Científic de l'AATM d'un exercici, que s'anomenà "Escrutant l'horitzó", i que quedà recollit en un document. L'objectiu fou que cadascun dels membres del Comitè Científic, i dins del seu camp específic d'especialització, presentés breument el que, segons el seu criteri, podien ser els trets més importants sobre tecnologies emergents i sobre les principals fonts d'incertesa o debats existents. Aquesta informació, en el seu conjunt i amb la interacció dels diferents membres, permeté la inclusió de

determinades prioritats d'avaluació i recerca per a la propera Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris AATM 2002.

Després, durant el mes de setembre es llançà el “call for topics” adreçat a 5.500 persones relacionades amb el món de la sanitat. Les propostes rebudes, és a dir, els possibles temes que les persones que ens els feren arribar creien importants per a ser finançats foren 216. Les propostes de temes, juntament amb les seves justificacions, foren entrades en una base de dades especialment dissenyada per a la Convocatòria. Amb la intenció d'ordenar els temes rebuts, es classificaren les 216 propostes segons l'especialitat principal a què podien fer referència (vegeu Taula següent).

	Especialitat	%
Classificació de les propostes rebudes en el “call for topics”	Cardiovascular	4,88
	Cirurgia	4,27
	COT	1,83
	Dermatologia	0,61
	Diagnòstic Imatge	4,27
	Digestiu	1,83
	Endocrinologia	3,05
	Farmacologia	4,27
	Geriatría	3,66
	Gestió Sanitària	6,10
	Ginecologia i Obstetrícia	4,88
	Hematologia	1,22
	Infeccioses	3,05
	Medicina Interna	2,44
	Medicina Familiar	6,71
	Microbiologia	3,05
	Nefrourologia	3,05
	Neurologia	1,83
	Odontologia	0,61
	Oncologia	6,71
	Oftalmologia	3,05
ORL	0,61	
Pediatria	2,44	
Pneumologia	3,05	
Psiquiatria	7,93	
Salut Pública	7,32	
Toxicologia	2,44	
Trauma	3,05	
Urgències	1,83	

Amb aquests 216 temes, l'AATM realitzà una preselecció eliminant aquells temes més generals, fusionant temes amb objectius idèntics o semblants, i afegint temes d'acord amb el Pla de Salut i els buits de recerca que l'AATM havia identificat. Els 155 temes i les corresponents justificacions resultants de la preselecció es repartiren entre els membres del Comitè Científic per tal que fossin revisats mitjançant el mètode de revisió per iguals segons els

critèris següents (ja definits prèviament per part de l'Institute of Medicine dels EUA per prioritzar temes d'avaluació en serveis sanitaris):

- . Prevalença de la condició
- . Cost de la tecnologia utilitzada per al seu maneig
- . Variació en l'ús d'aquesta tecnologia
- . Càrrega de la malaltia (morbidity i mortalitat)
- . Possibilitat de canvi dels resultats de salut si es porta a terme l'avaluació
- . Possibilitat de canvi dels costos si es porta a terme l'avaluació
- . Possibilitat d'aclarir aspectes ètics, legals o socials si es porta a terme l'avaluació

Durant el 2002 es procedirà a convocar aquests ajuts per quarta vegada.

Convocatòries de recerca alienes

En l'apartat de l'avaluació de projectes de recerca d'altres institucions, es va procedir a l'avaluació de 6 memòries dels 8 projectes finançats a la convocatòria de recerca sobre esquizofrènia de 1999 organitzada per la Fundació SENY, de la qual l'AATM en fa la gestió i el seguiment.

De la Fundació La Marató de TV3, s'han seguit avaluant, mitjançant qüestionari estandarditzat i pel mètode de revisió per iguals, les memòries dels projectes de diferents convocatòries. Durant l'any 2001, s'han avaluat 59 memòries. En concret, dels anys 1997 (neurociències: 1 projecte avaluat), 1998 (malalties genètiques hereditàries: 30 projectes avaluats) i 1999 (diabetis mellitus i altres malalties metabòliques: 28 projectes avaluats). Val a dir també que dues investigadores de l'AATM formen part de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 que és un òrgan consultiu i d'assessorament que, entre d'altres funcions, proposa el tema a tractar en La Marató, determina les bases del concurs i els paràmetres d'avaluació dels projectes d'investigació, alhora que intervé en la determinació dels criteris per a l'adjudicació dels ajuts.

A més, en el 2001 la Fundació La Marató de TV3 encarregà a l'AATM que preparés una proposta per a la selecció de projectes de La Marató sobre SIDA (any 2001). En el mes de novembre es feu la presentació a la Comissió Assessora de la proposta elaborada i que, bàsicament, consistia en detallar el procés corresponent.

PROMOENT LA CULTURA DE L'AVALUACIÓ: ACTIVITAT DE DOCÈNCIA

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

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

L'activitat docent de l'AATM es desenvolupa a nivell de pregrau, de postgrau i com a formació continuada. En modalitat presencial o a distància (*on line*), s'imparteixen cursos específics, es participa en sessions científiques, es pronuncien conferències i es facilita formació en pràctiques. L'àmbit d'actuació és local, nacional i internacional abastant hospitals, centres d'atenció primària, universitats, administracions sanitàries i agents privats (indústria, companyies farmacèutiques, empreses consultores). La planificació i la coordinació d'aquestes activitats són responsabilitat dels membres de l'AATM, mentre que la plantilla docent la integren aquests mateixos professionals i un seguit de col·laboradors externs o investigadors associats a projectes de la institució.

Durant l'any 2001 s'han dut a terme activitats docents amb continguts, destinataris i localitzacions diverses, la relació completa de les quals apareix tot seguit. Cal esmentar, a més, la participació de l'AATM en els cursos a distància organitzats per la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) (segona edició de *Evaluación en servicios sanitarios* i preparació de la primera edició de *Habilidades informacionales para la toma de decisiones basadas en la evidencia científica en ciencias de la salud*) i el Mestratge Internacional en Avaluació i Gestió de Tecnologies Mèdiques "*The Ulysses Project*", en el qual l'AATM assumeix la docència del mòdul dedicat a avaluació econòmica de programes sanitaris i anàlisis de polítiques sanitàries.

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

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

Durant l'any 2001, l'AATM ha comptabilitzat 38 actuacions en el camp de la docència i la formació

Cursos organitzats i dirigits per l'AATM

- **Recerca en salut mental. Fonaments metodològics** (2a edició) (febrer-març). Curs patrocinat per la Fundació SENY i organitzat per l'AATM. Professorat: M. Aymerich (AATM); B. Bermejo (Hospital de Navarra); G. Pera (Consorti Sanitari del Maresme); E. Sánchez (AATM); M. Serra-Prat (Consorti Sanitari del Maresme).
- **Development of mental health problems in children and adolescents: risk factors and mechanisms** (febrer). Seminari organitzat per l'AATM i patrocinat per l'Institut Municipal de Salut Pública. Professorat: A. Riley (Johns Hopkins University School of Hygiene and Public Health).
- **The influence of maternal depression on child mental health and functioning** (febrer). Seminari organitzat per l'AATM i patrocinat per l'Institut Municipal de Salut Pública. Professorat: A. Riley (Johns Hopkins University School of Hygiene and Public Health).

Cursos dirigits per l'AATM d'organització externa

- **Evaluación en servicios sanitarios** (2ª edición) (novembre 2000-març 2001). Coordinació: M. Espallargues i P. Gallo (AATM). Iniciativa conjunta de l'AATM i la Universitat Oberta de Catalunya
- **Evaluación económica** (març). Coordinació: P. Gallo (AATM, Universitat de Barcelona). Professorat: P. Gallo (AATM, UB), M. Aymerich (AATM), J. Barrachina (IASIST), C. Borrell (Institut Municipal de Salut Pública), J. Cabasés (Universidad Pública de Navarra), E. Fernández (Instituto Catalán de Oncología), R. Gallego (Universitat Autònoma de Barcelona), I. Macho, X. Martínez. Mòdul dins del Màster en Avaluación de tecnoloxias sanitarias, organitzat per la Universitat de Santiago de Compostela i per la Fundació Pública Escola Galega de Administración Sanitaria (FEGAS).
- **Evaluación en servicios sanitarios** (maig). Coordinació: E. Sánchez. Professorat: C. Almazán, M. Aymerich M. Espallargues, MD Estrada, P. Gallo, G. Oliva, A. Parada, L. Sampietro-Colom. Curs organitzat per la Dirección General de Ordenación, Planificación y Evaluación-Consejería de Sanidad, Consumo y Bienestar Social del Gobierno de Aragón i dirigit per la AATM
- **Medicina basada en l'evidència** (novembre). Coordinació: E. Sánchez. Professorat: C. Almazán, M. Aymerich, M. Espallargues, A. Parada, E. Sánchez. Curs organitzat per l'Hospital de la Creu Roja de Barcelona i dirigit per l'AATM.
- **L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a internet per a professionals de l'àmbit sanitari** (desembre). Coordinació: A. Parada i C. Torres (IES). Professorat: A. Parada i M. Fernández-Gironès (ICS). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut i dirigit per l'AATM
- **Valoración de la calidad y síntesis de la evidencia científica** (desembre). Coordinació: E. Sánchez. Professorat: M. Aymerich, E. Sánchez. Curs organitzat pel Proyecto FISS del Ministeri de Sanitat d'Uruguai i dirigit per l'AATM

Classes àmbit català

- **Fonts d'informació: bases de dades bibliogràfiques. Utilitat d'Internet en la cerca de l'evidència científica** per T. Parada. Classe dins de l'assignatura optativa Elements per a la presa de decisions clíniques de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona (curs acadèmic 2000-2001), a Barcelona, al mes de març
- **Anàlisi, classificació i síntesi de l'evidència científica. Efectivitat versus consens en el cribatge de l'osteoporosi** per M. Espallargues. Classe dins de l'assignatura optativa Elements per a la presa de decisions clíniques de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona (curs acadèmic 2000-2001), a Barcelona, al mes de març
- **Introducción a MEDLINE y las fuentes de información para la atención primaria** (1a edició) per A. Parada. Classe organitzada per Laboratoris Esteve, a Barcelona, al mes de març
- **Introducción a MEDLINE y las fuentes de información para la atención primaria** (2a edició) per A. Parada. Classe organitzada per Laboratoris Esteve, a Barcelona, al mes de març
- **La litotricia biliar extracorpòria (LBE) per al tractament de la litiasi biliar. La introducció de tecnologies sense avaluació prèvia. La mamografia en el cribatge del càncer de mama: adequació i accés** per C. Almazán. Classe dins de l'assignatura optativa Elements per a la presa de decisions clíniques de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona (curs acadèmic 2000-2001), a Barcelona, al mes d'abril
- **Salut i qualitat de vida: conceptes i mètodes** per M. Aymerich. Classe dins de l'assignatura optativa Elements per a la presa de decisions clíniques de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona (curs acadèmic 2000-2001), a Barcelona, al mes d'abril
- **Mètodes qualitius en l'artroplàstia de genoll. Tancament percutani en la comunicació interauricular** per MD Estrada i G. Oliva. Classe dins de l'assignatura optativa Elements per a la presa de decisions clíniques de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona (curs acadèmic 2000-2001), a Barcelona, al mes de maig
- **El cicle de la planificació en sanitat** per E. Sánchez. Classe dins de l'assignatura optativa Elements per a la presa de decisions clíniques de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona (curs acadèmic 2000-2001), a Barcelona, al mes de maig
- **Guies de pràctica clínica** per M. Aymerich. Classe organitzada pel Fòrum de Salut Mental Les Corts Centre d'Higiene Mental, a Barcelona, al mes de maig
- **La pràctica de l'avaluació de tecnologies mèdiques** per MD Estrada, G. Oliva i C. Almazán. Classes dins del Màster de bioenginyeria, organitzat per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a Barcelona, al mes de maig
- **L'avaluació de tecnologies mèdiques: conceptes i etapes principals** per P. Gallo i M. Aymerich. Classes dins del Màster de bioenginyeria, organitzat per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a Barcelona, al mes de maig
- **Els dissenys dels articles originals** per M. Aymerich. Classe dins del Curs sobre introducció a la revisió d'articles científics en ciències de la salut. Organitzat per la Societat Catalana de Pediatria, a Barcelona, al mes de juny

- **La presentació dels articles originals** per E. Sánchez. Classe dins del curs sobre introducció a la revisió d'articles científics en ciències de la salut. Organitzat per la Societat Catalana de Pediatria, a Barcelona, als mesos de juliol
- **La bibliografia: la darrera part, però no la menys important** per A. Parada. Classe dins del Curs sobre introducció a la revisió d'articles científics en ciències de la salut. Organitzat per la Societat Catalana de Pediatria, a Barcelona, als mes de juliol
- **Planificació sanitària a Catalunya: instruments, objectius i expectatives** per E. Sánchez, dins del curs "Els reptes de l'envelliment de la població i la qualitat en els sistemes sanitaris europeus". Els Juliol de la UB, a Barcelona, al mes de juliol
- **Fonts d'informació en medicina**, per A. Parada i M.A. Pujols (CEESCAT). Classe dins del diploma de postgrau en comunicació mèdica, organitzat per l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes d'octubre
- **Fonts d'informació en medicina: Medline i guies de pràctica clínica**, per A. Parada. Classes organitzades per la Societat Espanyola de Medicina Rural i Generalista i Laboratoris Esteve, a Barcelona, al mes de novembre
- **Salut pública i sida** per E. Sánchez. Classe dins del Postgrau "Infermeria i VIH/sida: una visió global i humanista", organitzat per l'EUI Santa Madrona, Fundació La Caixa, al mes de novembre, a Barcelona

Classes àmbit estatal

- **Revisión sistemática de la evidencia científica y metaanálisis** per M. Aymerich. Classe dins del 1º Curso de Dermatología Basada en la Evidencia, organitzat per la Sociedad Española de Dermato-Epidemiología, a Barcelona, al mes de gener
- **Guías de práctica clínica** per M. Aymerich. Classes dins del mòdul 8, Aplicación da avaliación de tecnoloxías á protocolización da asistencia dins del Máster en Avaliacion de tecnoloxias sanitarias, organitzat per la Universitat de Santiago de Compostela i per la Fundació Pública Escola Galega de Administracion Sanitaria (FEGAS), a Santiago de Compostela, al mes de febrer
- **La evaluación de la tecnología y Métodos de análisis de resultados: Mortalidad. El ajuste de la severidad en la medida de los resultados** per Joan MV Pons. Classes dins del 4º Módulo del Diploma de Postgrado en Evaluación y Mejora de la Calidad (Edición 2001), organitzat per la Fundació Avedis Donabedian, a Barcelona, al mes d'abril
- **Guías de práctica clínica** per M. Aymerich. Classe dins el curs sobre medicina basada en l'evidència, organitzat pel Colegio de Médicos de Zaragoza, al mes de juny
- **Los costes ocultos de la investigación clínica en España** per JMV Pons. Classe dins del curs d'estiu sobre Los beneficios sociales y sanitarios de la investigación biomédica, organitzat per la Universidad Autónoma de Madrid, a Madrid, al mes de juliol

- **Guies de pràctica clínica i anàlisi de decisions** per M. Aymerich. Classes (12 hores) dins el curs “La evidencia científica en la práctica asistencial”, organitzat per l’Escola Valenciana d’Estudis de Salut (EVES), al mes d’octubre, a València
- **Estimación de las asociaciones epidemiológicas entre variables. Estudios de cohortes y de casos y controles. Cálculo del riesgo relativo y de la odds ratio del riesgo atribuible en los estudios observacionales** per E. Sánchez. Classe dins de la 13^a edició del Màster de Economia de la Salut y Gestión Sanitaria de la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes de novembre
- **Medida de la frecuencia de los problemas de salud. Estudios transversales y de cohortes** per E. Sánchez. Classe dins de la 13^a edició del Màster de Economia de la Salut y Gestión Sanitaria de la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes de novembre
- **Introducción al diseño de estudios epidemiológicos** per E. Sánchez. Classe dins de la 13^a edició del Màster de Economia de la Salut y Gestión Sanitaria de la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes de novembre

Classes àmbit internacional

- **Taller de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en la infancia y la adolescencia** per L. Rajmil y M. Herdman. 1^a Reunión Iberoamericana de calidad de vida relacionada con la salud, a Montevideo (Uruguay), al mes d’agost
- **L’experiència de l’AATM en l’avaluació de fàrmacs** per M. Aymerich, A. Parada. Classe dins del curs sobre regulació i preus farmacèutics per a una delegació de representants del sector farmacèutic de la Xina, al mes de novembre, a Barcelona

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

Des de la seva creació, l'AATM ha procurat tenir presència en l'àmbit internacional. Així, va ser membre fundador de la *International Network of Agencies for Health Technology Assessment* (INAHTA) i té una notable presència al consell directiu de la *International Society of Health Technology Assessment in Health Care* (ISTAHC). Concretament, la Dra. A. Granados, Directora gerent de l'Institut Català de la Salut (ICS) i membre del Consell d'Administració de l'AATM és la presidenta d'aquesta societat. També, la Dra. Laura Sampietro-Colom, actualment Directora d'Organització, Sistemes d'Informació, Projectes i Avaluació de l'ICS, va ser elegida per formar part del Consell Directiu de la ISTAHC durant la seva etapa com a responsable d'Assumptes i Projectes Internacionals de l'AATM. A més, des de l'any 1998, l'AATM és Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a l'avaluació de tecnologies mèdiques, sent la primera institució europea que va rebre aquest nomenament.

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

En aquest sentit, cal esmentar que durant l'any 2001, des de l'AATM s'ha participat en el Projecte ECHTA/ECAHI, una col·laboració europea adreçada a fomentar l'avaluació d'intervencions sanitàries en el context de l'avaluació de tecnologies mèdiques, i s'han establert contactes amb institucions i professionals de la República de Cuba. De la mateixa manera s'han continuat desenvolupant els projectes endegats (GATT, ACME PLUS, KIDSCREEN), s'ha mantingut la vinculació amb el Programa Universitari de Mestratge Internacional en Avaluació i Gestió de Tecnologies Mèdiques "*The Ulysses Project*" i s'han presentat comunicacions a congressos internacionals. Finalment, també s'han dut a terme activitats docents en altres països i s'han publicat treballs en revistes biomèdiques de difusió internacional. La relació detallada d'aquestes i altres activitats es recull a l'apartat corresponent de la Memòria.

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

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

Projectes internacionals

Projecte GATT per entrenar a persones de l'atenció socio sanitària en l'ús del qüestionari de l'EASY CARE, adreçat a detectar deficiències en l'estat de salut de les persones grans.

Finalitzat al 2001

European Joint Assessments (ECHTA/ECAHI) -col·laboració europea en avaluació de tecnologies mèdiques-

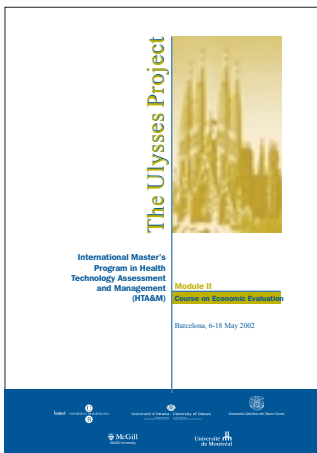
Finalitzat al 2001

ACME PLUS. Desenvolupament i validació d'un sistema de classificació de pacients geriàtrics ingressats en hospitals d'aguts i d'avaluació dels resultats de l'atenció

En curs

Organització International Master's Program in Health Technology Assessment and Management: The Ulysses Project / HTA&M

En curs

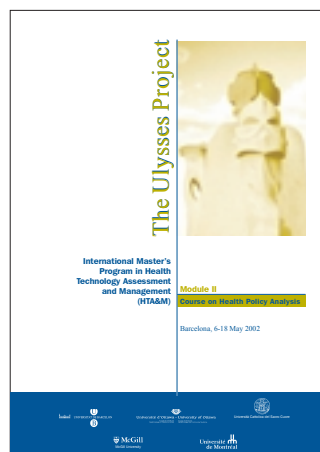


Screening for and promotion of health related quality of life (HRQL) from European public perspective - Development and implementation of an instrument for children and adolescents (KIDSCREEN)

En curs

Adaptació de la versió espanyola del VSPA (Vecú et santé perçue de l'adolescent): una mesura genèrica de qualitat de vida para adolescentes

En curs



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Durant l'any 2001, s'ha gestionat l'obtenció de 2.300 articles de revistes biomèdiques. Per altra banda, el fons documental de l'AATM de llibres i monografies s'ha incrementat en 175 títols, passant ara a estar format per 2.548 entrades.

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

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

Una vegada realitzada la disseminació seleccionada per iniciativa pròpia, i col·locats els documents en la nostra web perquè es puguin descarregar a text complet, es van atenent les peticions addicionals. Així mateix, es compta amb una llista de distribució electrònica en català i en castellà per difondre notícies i alertes amb informació de l'Agència com també per trametre l'Informe AATM. Aquestes llistes compten amb prop de 600 destinataris.

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



La Taula següent recull el que ha estat el **programa editorial de l'AATM** durant aquest any 2001 (publicacions d'edició pròpia en format paper).

Tipus Producte	Títol	Català	Castellà	Anglès
Informe Tècnic	Síndrome de fatiga crònica	100	--	-
	Serveis d'urgències: indicadors per mesurar els criteris de qualitat de l'atenció sanitària	150	--	-
	Fototeràpia extracorpòria (fotoafèresi) per al tractament de la Síndrome de Sézary i la malaltia de l'empelt contra l'hoste	100	V.E	-
	Situació i abordatge de les llistes d'espera a Europa	100	V.E	-
Total Informes				350
Breus	Serveis d'urgències: indicadors per mesurar els criteris de qualitat de l'atenció sanitària	1.100	1.200	-
	Diagnòstic precoç del càncer cervical: coneixement actual sobre velles i noves tecnologies	1.100	1200	-
	Registre d'equipaments de tecnologia mèdica a Catalunya (31 d'octubre de 2000)	1.000	V.E	--
Total Breus				5.600
Informatiu AATM	Número 21	5.300	3.300	1.300
	Número 22	5.300	3.300	1.300
	Número 23	5.300	3.300	1.300
	Número 24	5.300	3.300	1.300
Total Informatius				39.600
Memòries	Memòria AATM 2000	Trilingüe		1.000
	Recerca 1996: Memòria Científica	Trilingüe		400
Total Memòries				1.400
TOTAL				46.950

VE: Només versió electrònica

Peticions addicionals d'informes i documents de l'AATM

Les peticions individuals de documents de l'AATM han estat durant l'any 2001 d'un total de 1.154. Això s'ha traduït en una distribució addicional d'un total de 412 documents en versió impresa, mentre que per la web de l'AATM es van registrar un total de 33.096 descàrregues de documents en format PDF, amb una mitjana mensual de 2.758 descàrregues. Malgrat tot, aquesta darrera xifra ha de ser interpretada amb cautela atès que el sistema pot haver comptabilitzat més descàrregues de les realment existents a causa de talls en el procés de descàrrega, reinicis i altres incidències, així com també per la comptabilització de l'aparició dels informes de l'AATM entre els resultats de les cerques efectuades per d'altres usuaris en motors de cerca com per exemple Google.

Les taules i gràfics següents ho detallen.



PETICIONS ANY 2001

1.154	Per telèfon, carta, fax o correu electrònic	186
	A través de la pàgina web de l'AATM	968

Àmbit català **274**Àmbit estatal **332**

Madrid	74
Andalusia	69
València	35
Galícia	27
País Basc	20
Canàries	17
Aragó	16
Astúries	16
Múrcia	14
Balears	12
Castella i Lleó	9
Castella-La Mancha	7
Navarra	7
Extremadura	6
La Rioja	2
Cantàbria	1

Àmbit internacional **164**

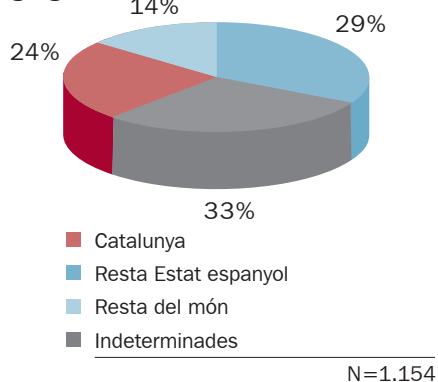
Argentina	31
Gran Bretanya	17
Mèxic	13
Itàlia	11
Xile	10
Alemanya	8
Brasil	8
Colòmbia	8
Canadà	7
Perú	6
Estats Units d'Amèrica	5
Uruguai	5
França	4
Venezuèla	3
Holanda	2
Andorra	3
Bèlgica	3
Cuba	3
Costa Rica	2
Panamà	2
Paraguai	2
Austràlia	1
El Salvador	1
Equador	1
Finlàndia	1
Islàndia	1
Israel	1
Luxemburg	1
Malàisia	1
Polònia	1
Portugal	1
Rep. Dominicana	1
Rússia	1
Turquia	1

Indeterminats **384**

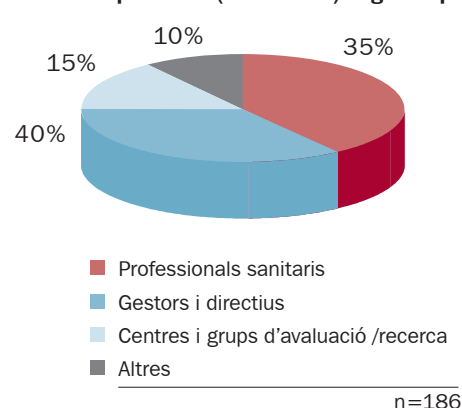
Entre els informes més sol·licitats destaquen:

Informes més sol·licitats	Català	Castellà	Anglès
Diagnòstic precoç del càncer cervical: coneixement actual sobre velles i noves tecnologies	14	5	-
Braquiteràpia en càncer de pròstata	-	12	-
Oxigenació per membrana extracorpòria (ECMO) en nounats i edat pediàtrica	-	19	-
Fototeràpia extracorpòria (fotoafèresi) per al tractament de la Síndrome de Sézary i la malaltia de l'empelt contra l'hoste	16	12	-
Serveis d'urgències: indicadors per mesurar els criteris de qualitat de l'atenció sanitària	88	100	-
Síndrome de fatiga crònica	69	-	-
Eficàcia, efectivitat i seguretat de la neuromodulació sacra en la incontinència urinària	-	15	-
Situació i abordatge de les llistes d'espera a Europa	47	62	-
Prescripció d'antiretrovirals a Catalunya	27	-	-
El consum de recursos dels malalts oncològics durant l'últim mes de vida: el paper dels PADES* (Programa d'Atenció Domiciliària i Equips de Suport de Mataró)	46	35	-
FSH-recombinant com a adjuvant en la reproducció assistida. Algunes dades sobre eficàcia i eficiència en relació amb l'FSH d'origen urinari	31	29	6
El tractament d'infusió subcutània continua d'insulina amb bomba portàtil en malalts amb diabetis tipus 1	39	62	-
Cribratge neonatal de la fibrosi quística	9	25	3
Eficàcia, efectivitat i seguretat de la radiació endovascular coronària en el tractament de la reestenosi postangioplastia	-	17	-
Desfibril·ladors automàtics implantables: estimació de l'efecte en diferents situacions clíniques	-	6	-
La terapèutica inhalatòria amb òxid nítric: eficàcia i seguretat en la hipertensió pulmonar dels nadons i la síndrome de distrés respiratori agut	-	3	-
Amigdalectomia: evidència científica, pràctica clínica i incertesa	32	18	16
Elements per a la millora de l'efectivitat i l'eficiència en la substitució protètica de maluc	36	47	23
Guia per a la indicació de la densitometria òssia en la valoració del risc de fractura	39	86	16
Estudi de la idoneïtat de la prescripció del tractament antibiòtic a l'atenció primària i dels costos derivats de la no adequació	16	42	5
Criteris mínims de qualitat de les exploracions amb tomografia computada	12	17	8
Revisió de l'evidència científica de les implicacions clíniques i econòmiques de la resistència bacteriana a la vancomicina	12	1	1
Guia de pràctica clínica del tractament eradicador de la infecció per <i>Helicobacter pylori</i> associada a l'úlcer duodenal en l'atenció primària	9	14	3
L'allargament d'extremitats en l'acondroplàsia	-	25	-

Distribució del total de peticions segons àmbit geogràfic



Distribució de peticions (fax o carta) segons tipus de peticionaris



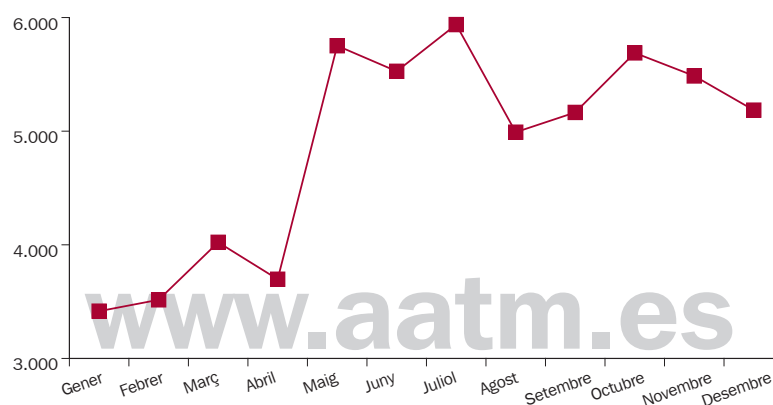
Estadístiques de la web de l'AATM (<http://www.aatm.es>)

La web de l'AATM ha rebut un total de 58.384 visites, amb una mitjana de 4.865 visites mensuals i unes 160 visites diàries.

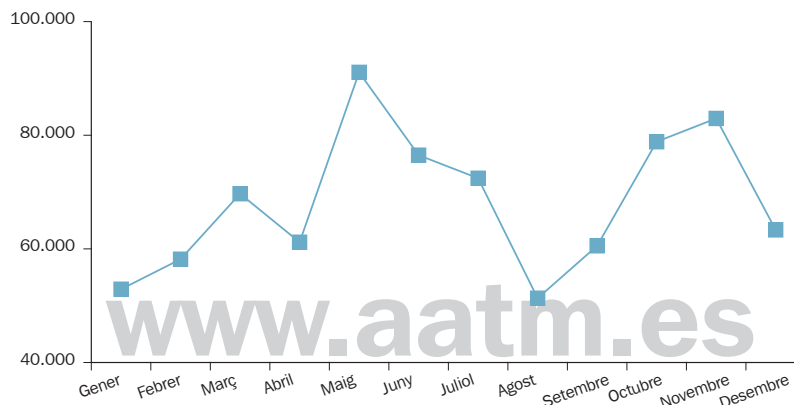
Pel que fa al nombre d'impactes o hits,^d n'ha rebut un total de 819.054 durant el 2001, amb una mitjana de 68.255 mensuals i 2.224 diaris.



Nombre de visites per mesos



Nombre d'impacte o hits per mesos



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

	Català	Castellà	Anglès
Nre. visites a les fitxes resum	7.878	10.978	7.958

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

L'AATM als mitjans de comunicació

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

D'entre les 98 referències que hem pogut recollir, destacariem les següents:

- **El enfermo de cáncer terminal con atención domiciliaria gasta la mitad de recursos publicos**
El Médico Interactivo 30/1/01
- **La experiencia europea recomienda que el abordaje de las esperas sea integral. La Agencia de Evaluación Catalana ha analizado las políticas que se están llevando a cabo**
Diario Médico 5/02/01
- **La Generalitat haurà d'avaluar l'efecte que provoquen els telèfons mòbils en la salut i el medi ambient**
El Punt Girona 15/2/01
- **Buscar protección legal, causa del exceso de pruebas preoperatorias**
Diario Médico 4/4/01
- **Las listas de espera seguirán prioridades sociales en Cataluña**
La Vanguardia 19/4/01
- **Sanitat primarà els criteris socials en les llistes d'espera**
El Periódico 20/4/01
- **Cataluña valorará factores sociales para gestionar sus listas de espera**
ABC 20/4/01
- **Sanitat amplia els factors per fer les llistes d'espera**
Diari Avui 20/4/01
- **Los médicos elogian que las listas de espera sigan prioridades sociales**
La Vanguardia 20/4/01
- **12.000 adolescentes participarán en una macroencuesta de salud**
Diario 16 1/5/01
- **La síndrome de fatiga crònica: una malaltia de la qual se'n sap ben poc**
La Malla (Mitjà electrònic a Internet) 14/5/01
- **Catalunya diseña indicadores de calidad específicos para los servicios de urgencias**
Diario Médico 17/5/01
- **La fotoaféresis debe considerarse por ahora terapia experimental**
Diario Médico 20/7/01
- **El síndrome de fatiga crónica, de difícil diagnóstico**
7 Días Médicos 21/9/01

- **Sanidad establece criterios mínimos de calidad para la cirugía refractiva**
7 Días Médicos 5/10/01
- **Cataluña, líder europeo en trillizos. Los retos de la reproducción asistida**
La Vanguardia 19/11/01

Organització d'actes públics

Aquest any 2001, l'AATM ha organitzat també diversos actes públics. Destaquem la conferència del director de l'Institut of Clinical Evaluative Sciences in Ontario-Canadà i membre del Comitè Científic de l'AATM, Dr. Andreas Laupacis, titulada *The role of pharmacoeconomics in the reimbursement of pharmaceuticals –personal experience on the Ontario Pharmaceutical Committee*; també la conferència impartida per la Dra. Barbara Starfield, presidenta de la Societat Internacional per a l'Equitat en Salut (ISEqH) titulada *New paradigms for quality in primary care*.

D'altra banda, l'AATM va coordinar i participar en l'organització de les Primeres Jornades Científiques University of California-Generalitat de Catalunya que, amb el títol *Atenció geriàtrica i atenció a les persones amb demència*, es van desenvolupar a Barcelona en el marc del Programa d'Estudis Catalans "Gaspar de Portolà". Aquest Programa, signat per les dues institucions esmentades, promou activitats de col·laboració entre professors i investigadors catalans i de la University of California.

Finalment, cal destacar que l'AATM va realitzar una Jornada científica de presentació dels resultats dels projectes duts a terme a través de la convocatòria de recerca de l'AATM de l'any 1996. En el curs d'aquest acte es va lliurar la Memòria que s'ha editat compilant tota aquesta informació.

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

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

Durant l'any 2001, l'AATM n'ha publicat 3 a l'àmbit català, 9 a l'àmbit espanyol i 8 a l'internacional, fent un total de 20 publicacions.

Publicacions àmbit català

- Adaptació de Pedro Gallo. **El consum de recursos dels malalts oncològics durant l'últim mes de vida: el paper del PADES.** Annals de Medicina 2001;84:43-47
- Serra-Prat M, Espallargues M, Gallo P. **El consum d'agents antiretrovirals a Catalunya.** Annals de Medicina 2001;84:99-103
- Oliva G. **Braquiteràpia en el càncer de pròstata.** Annals de Medicina 2001;84:151-4

Publicacions àmbit estatal

- Parada A. **La publicación de preprints o esbozos de investigación: ¿una nueva fórmula en la diseminación del conocimiento científico?** Boletín electrónico de la Fundació Biblioteca Josep Laporte Febrero 2001(1)
- Vilarasau Farré J, Martín-Baranera M, Oliva G. **Encuesta sobre la valoración preoperatoria en los centros quirúrgicos catalanes (I). ¿Cuál es la práctica preoperatoria?** Rev Esp Anestesiol Reanim 2001;48:4-10
- Oliva G, Vilarasau Farré J, Martín-Baranera M. **Encuesta sobre la valoración preoperatoria en los centros quirúrgicos catalanes (II). ¿Cuál es la actitud y la opinión de los profesionales implicados?** Rev Esp Anestesiol Reanim 2001;48:11-16
- Caminal Homar J, Starfield B, Sánchez Ruiz E, Hermosilla Pérez E, Martín Mateo M. **La atención primaria de salud y las hospitalizaciones por ambulatory care sensitive conditions en Cataluña.** Rev Clin Española, 2001;201:501-7
- Espallargues M, Estrada MD, Sampietro-Colom L, Granados A. **Cribado de la osteoporosis en las personas mayores.** Med Clin (Barc) 2001;116 (Supl 1): 77-82
- Parada A. **Internet y los informes de las agencias de evaluación de tecnologías médicas.** Gac Sanit 2001;15(4):359-60
- Caminal J, Mundet X, Ponsà JA, Sánchez E, Casanova C. **Las hospitalizaciones por ambulatory care sensitive conditions: selección del listado de códigos de diagnóstico válidos para España.** Gac Sanit 2001;15:128-41
- Parada A. **¿Publicar antes del peer review?** Diario Médico (Especial Internet y Salud). 30 de marzo de 2001
- Herdman M, Badia X, Berra S. **El EuroQol-5D: una alternativa sencilla para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria.** Aten Primaria, 2001;28:425-9

Publicacions àmbit internacional

- Alonso J, Espallargues M, Valderas JM. Chapter 4: **Impact of measuring health-related quality of life in clinical practice: a review.** A: Pinto JL, López-Casasnovas G, Ortún V. Economic evaluation. From theory to practice. Barcelona: Springer; 2001:53-60
- Berra S, Rajmil L, Passamonte R, Fernandez E, Sabulsky J. **Premature cessation of breastfeeding in infant: development and evaluation of a predictive model in two Argentinian cohorts. The CLACYD study 1993-1999.** Acta Paediatr 2001; 90:544-1
- Serra-Prat M, Gallo P, Picaza JM. **Home palliative care as cost saving alternative: evidence from Catalonia.** Palliative Medicine 2001;15:
- Borrell C, Fernandez E, Schiaffino A, Benach J, Rajmil L, Villalbi JR, Segura A. **Social class inequalities in the use of and access to health services in Catalonia, Spain: what is the influence of supplemental private health insurance?** Int J Qual Health Care 2001;13:117-25
- Peters S, Jovell AJ, García-Altés A, Serra-Prat. **Screening and clinical management of prostate cancer: a cross-national comparison.** Int J Technol Assess Health Care 2001;17(2):215-21
- García-Altés A, Jovell E. **Economic analysis of treatment of functional dyspepsia. An assessment of the quality of published studies.** Int J Health Technology Assessment 2001;17(4):517-527
- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Estrada MD, Sola M, del Rio L, Setoain J, Granados A. **Identifying bone-mass-related risk factors for fracture to guide bone densitometry measurements: a systematic review of the literature.** Osteoporos Int 2001;12:811-22
- Aymerich M, Almazán C, Jovell AJ, Pons JMV. **Evidenced-based medicine in obstetric ultrasonography.** En: Carrera JM, Cabero L, Baraibar R (editors). The Perinatal medicine of the new millenium. Proceedings of the 5th World Congress of Perinatal Medicine. Barcelona, 2001

Participació en reunions científiques*Participació en reunions d'àmbit català*

- P. Gallo. **Equitat i provisió de serveis sanitaris a Catalunya: algunes implicacions per a la política.** Ponència en el 2n Simposi desigualtats socials a Catalunya, organitzat per la Fundació Jaume Bofill, a Barcelona, al mes de gener
- L. Rajmil. **Desigualtats en la utilització de serveis sanitaris en la població infantil de Catalunya.** Sessió organitzada pel Consorci Hospitalari de Catalunya, a Barcelona, al mes de febrer
- JMV Pons. **Com s'avalua la tecnologia mèdica.** Conferència en la taula rodona sobre Medicina basada en l'evidència; endoscòpia i cirurgia laparoscòpica en l'acte organitzat per la Societat Catalana d'Endoscòpia Digestiva - Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, a Barcelona, al mes de febrer

- JMV Pons. **Perspectives (ètiques) en la gènesi i maneig de les llistes d'espera.** Conferència en la taula rodona sobre Responsabilitat ètica i llistes d'espera en Sanitat en l'acte que va ser organitzat per la Societat Catalana de Bioètica i la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears - Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, a Barcelona, al mes de febrer
- V. Serra, L. Rajmil. **La versió espanyola i catalana del CHIP-AE: resultats de validació.** Sessió organitzada per l'IMIM, al mes de març
- L. Sampietro-Colom. **Avaluació de tecnologies mèdiques,** organitzat pel Consorci Hospitalari de Catalunya, a Barcelona, al mes de març
- M. Espallargues. Participació en la taula rodona **Osteoporosi vista per diversos experts i pels qui la pateixen** dins de la Jornada Osteoporosi a la nostra Comunitat, organitzada per la Unitat de Metabolisme Mineral. Servei de Medicina Interna. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a Barcelona, al mes de març
- M. Espallargues. Ponent en la sessió sobre **Les llistes d'espera, un problema de salut pública,** organitzada per la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears i la Societat Catalana de Bioètica, a Barcelona, al mes de maig
- L. Rajmil, M. Herdman. **Utilització del mètode Delphi adaptat per determinar el concens d'experts en el desenvolupament d'una mesura de qualitat de vida i salut en la població.** Sessió organitzada per l'IMIM, al mes de juny.
- M. Aymerich. **Guies de pràctica clínica.** Conferència dins de la Jornada tècnica de pràctica clínica i esquizofrènia organitzada pel Fòrum de Salut Mental de Catalunya, a Barcelona, al mes de juny
- L. Rajmil, V. Serra. **El perfil de salut d'adolescents, CHIP-AE, un instrument genèric per avaluar necessitats en salut.** Sessió organitzada per l'Hospital Sant Joan de Déu. Servei de Psiquiatria Infantil, al mes de juny
- JMV Pons. Moderadors en la taula rodona sobre **La lista de espera en varices: un problema social y de salud pública** dins de les IV Monografías vasculares. Insuficiencia venosa crónica: una realidad elusiva, organitzat per l'Hospital de Bellvitge, a Barcelona, al mes d'octubre
- M. Aymerich. **Guies de pràctica clínica.** Sessió clínica organitzada per l'Hospital Municipal de Badalona, a Badalona, al mes d'octubre
- JMV Pons. **Tecnologia mèdica: present i futur. Planificació i avaluació: Normativa legal.** Participació en la Jornada de reflexió sobre el futur del diagnòstic per la imatge, organitzada per Pius Hospital de Valls, a Bellaterra (Barcelona), al mes de novembre
- JMV Pons. **Els costos amagats de la recerca clínica.** Conferència dins del IV Aniversari de la Fundació Privada Assaig per a la Recerca Sanitària, a l'Hospitalet de Llobregat, al mes de desembre

Participació en reunions d'àmbit estatal

- JMV Pons. **Tecnología médica: impacto y evaluación**. Ponència dins de la taula rodona La innovación tecnológica: su importancia respecto a la gestión dins del XII Congreso Nacional de Hospitales, organitzat per la Federación Española de Gestión Sanitaria, a Barcelona, al mes de maig
- A. Parada. Conferència-Presentació del curs "**Habilidades informacionales para la toma de decisiones basadas en la evidencia científica en ciencias de la salud**" (col.laboració UOC-AATM), a les IX Jornades d'informació i documentació en ciències de la salut, a Cáceres, al mes de setembre
- JMV Pons. **Las listas de espera en sanidad**. Ponencia dentro de la mesa redonda ¿Qué medidas se están tomando para reducir la lista de espera en los bloques quirúrgicos? en el II Encuentro El Hospital Quirúrgico. Foro de Gestión e Innovación Sanitaria, a Madrid, al mes d'octubre
- JMV Pons. **¿Qué es y qué no es la evaluación de tecnología médica (ETM)?** Ponencia en la taula rodona Perspectivas de la evaluación de tecnologías sanitarias dins del VI Seminario Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA). Bases científicas para los servicios sanitarios. Realidad y perspectivas, a Sevilla, al mes d'octubre
- JMV Pons. **El punto de vista del evaluador: ¿Será el momento de adoptar la oferta a la demanda?** Ponència dins de la taula rodona ¿Las listas de espera... entre las políticas oportunistas y la mínima gestión? VI Seminario de Actualización en Economía de la Salud y Gestión Sanitaria, organitzat per AMES, a Barcelona, al mes de novembre

Participació en reunions d'àmbit internacional

- L. Rajmil. Participació com a ponent en la conferència **El futur de la pediatria des d'una perspectiva demogràfica: infants i adolescents als inicis del segle XXI**, dins la Jornada Internacional i Lliçó Pere Calafell, organitzada per la Societat Catalana de Pediatria, a Barcelona, al mes de febrer
- L. Sampietro-Colom. **Joint assessments. The ECHTA Project**. International Symposium: Evidence and assessment for improved health care, a Estocolm (Suècia), al mes de maig
- A. Parada. **Recursos de información en español para la evaluación de tecnologías sanitarias**, sessió organitzada per l'Special Interest Group (SPIG) on Information Resources de la ISTAHC, a Philadelphia (EUA), al mes de juny
- L. Sampietro-Colom. **A summary of international resources for collaboration: WHO-Collaborating Centers. The role of HTA in developing health policy and improving health systems performance as applied to developing countries and transitional economies**. Jornada dins de la 17th ISTAHC Conference, organitzada per la World Health Organization, a Philadelphia (EUA), al mes de juny
- G. Oliva. **Evidence based medicine & prostate brachytherapy**. 1st International Symposium on Prostate Brachytherapy, organitzat per l'Institut Català d'Oncologia, a Barcelona, al mes de juny

- JMV Pons. **Catalan Agency for Health Technology Assessment and Research**. Presentació organitzada pel Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació amb el President general de la Fons de la Recherche Sanitaire du Québec (FRSQ), Dr. Michel Bureau i el Director científic, Dr. Alain Beaudet, a Barcelona, al mes de juliol
- M. Herdman. **Quality of life: a typical Western concept?** Conferència en el First World Congress of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM), a Amsterdam (Holanda), al mes de juliol
- L. Rajmil. **Calidad de vida y salud en la infancia y adolescencia: instrumentos y métodos**. Ponència en el Seminario sobre Calidad de vida: abordajes para un cambio en la calidad de las políticas de salud, organizado por la Unidad Coordinadora y Ejecutora de Programas Materno Infantiles y Nutricionales (UCEPMIyN) y el Programa VIGI+A del Ministerio de Salud, a Buenos Aires, al mes d'agost
- M. Herdman. **Adaptación transcultural de cuestionarios de calidad de vida relacionada con la salud**. Ponència en el Seminario sobre Calidad de vida: abordajes para un cambio en la calidad de las políticas de salud, organizado por la Unidad Coordinadora y Ejecutora de Programas Materno Infantiles y Nutricionales (UCEPMIyN) y el Programa VIGI+A del Ministerio de Salud, a Buenos Aires, al mes d'agost
- L. Sampietro-Colom. Moderadora de la taula rodona **Impact of PET in the health care system** en la Barcelona PET Conference, organitzada per CETIR, a Barcelona, al mes d'octubre

Comunicacions d'àmbit estatal

- García-Altés A, Ollé JM, Antoñanzas F, Colom J. **Evaluación del coste social del consumo de drogas ilegales en Cataluña**. Comunicació en les XXVIII Jornadas Nacionales Socidrogalcohol, a Santander, al mes d'abril
- García-Altés A, Ollé JM, Antoñanzas F, Colom J. **El coste social del consumo de drogas ilegales en Cataluña y España**. Comunicació en les XXI Jornadas de Economía de la Salud, a Oviedo, al mes de juny
- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Rodríguez E, Castells X, Comas M, Pinto JL. **Priorización de pacientes en lista de espera: los distintos decisores manifiestan sus preferencias**. Comunicació en les XXI Jornadas de Economía de la Salud, a Oviedo, al mes de juny
- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Castells X, Comas M, Rodríguez E, Pinto JL. **Priorización de listas de espera quirúrgica; ¿son distintas las preferencias de pacientes, población y profesionales de la salud?** Comunicació oral dins de la XIX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, al mes d'octubre, a Murcia
- Comas M, Rodríguez E, Espallargues E, Sampietro-Colom L, Pinto JL, Castells X. **El análisis de conjunto: aplicación a la elaboración de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera**. Comunicació oral dins de la XIX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, a Murcia, al mes d'octubre

- Serra V, Rajmil L, Alonso J, Starfield B, Riley A. **Validez de la versión española del perfil de salud de adolescentes: Child health and illness profile, adolescent edition (CHIP-AE)**. Comunicació oral dins de la XIX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, a Murcia, al mes d'octubre
- E. Sánchez, C. Fortuny. **Cambios en las historia natural de la infección por el VIH por transmisión vertical en nuestro medio**. Comunicació en la 5ª Jornada de Tratamiento antiretroviral en pediatría, organitzada per la Fundación Lucia Sida Pediátrico, al mes de novembre, a Barcelona
- De la Puente ML, Mercader M, Bustins M, Franch L, Magrinyà P, Parellada J, Plaza A, Pons JMV, Sánchez E, Torras MG, Tresserras R, Ris H. **Resultados de salud y calidad de los servicios sanitarios públicos (proyecto del servicio catalán de la salud). Resultados preliminares**. Comunicació oral dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre
- Caminal J, Morales M, Sánchez E. **Atención primaria y hospitalizaciones prevenibles. Proceso de selección y adaptación del listado de Ambulatory Care Sensitive**. Comunicació lliure en un taller sobre Los Ambulatory Care Sensitive Conditions ASC. Una medida de resolución en atención primària dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre
- Serra V, Rajmil L, Alonso J, Starfield B, Riley A. **Valores poblacionales de la versión española del perfil de salud de adolescentes (CHIP-AE)**. Comunicació oral dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre
- Oliva G, Aguiló F, Estrada MD. **Cáncer de próstata órgano confinado y braquiterapia: ¿existe suficiente evidencia científica?**. Comunicació oral dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre
- Oliva G, Pons JMV. **Estado de conocimiento científico de la braquiterapia endovascular coronaria e implantación de la técnica en España**. Comunicació oral dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre
- Estrada MD, Parada I. **Tecnologías médicas en Cataluña: ¿cuál es su situación actual?** Comunicació oral dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre

Comunicacions d'àmbit internacional

- Sampietro-Colom L, Espallargues M, Castells X (IMIM-IMAS), Comas M (IMIM-IMAS), Pinto JL (CRES - UPF), Rodríguez E (Universitat de Vigo). **Health decision-makers state their preferences on the prioritization of patients on waiting list for cataract surgery and total knee/hip replacement**. Comunicació oral dins del 17th ISTAHC Conference, organitzat per la International Society of Technology Assessment in Health Care, a Philadelphia (EUA), al mes de juny

- Aymerich M, Pons JMV, Gallo P, Teira N, Espallargues M, Sampietro-Colom L, Sánchez E. **Setting priorities for research grants on health services research: a bottom-up & top-down approach.** Comunicació oral dins del 17th ISTAHC Conference, organitzat per la International Society of Technology Assessment in Health Care, a Philadelphia (EUA), al mes de juny
- Serra V, Rajmil L, Alonso J, Starfield B, Riley A. **Validity of the Spanish version of the child health and illness profile, adolescent edition (CHIP-AE).** Comunicació oral dins del 8th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research, a Amsterdam, al mes de novembre

Pòsters d'àmbit estatal

- Sabulsky J, Berra S, Rajmil L, Passamonte R, Pronsato J, Lobo B, Agrelo F, Brizuela MI, Bustinof M, Chesta M, Piran Arce MF, Reyna S. **Epidemiología de la lactancia materna. Estudio de cohorte de la ciudad de Córdoba, Argentina.** Pòster dins de la XIX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, a Murcia, al mes d'octubre
- Estrada MD, Oliva G. **Oxigenación por membrana extracorpórea neonatal y pediátrica : ¿es adecuada la provisión de centros en España? ¿es concluyente la evidencia científica disponible?** Pòster dins del IX Congreso Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Saragossa, al mes de novembre

Pòsters d'àmbit internacional

- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Castells X (IMIM; IMAS), Pinto JL (CRES - UPF), Rodríguez E (Universitat de Vigo), Marsó E. **Application of qualitative research on the development of a patient prioritization system in surgical waiting lists.** Pòster dins del 17th ISTAHC Conference, organitzat per la International Society of Technology Assessment in Health Care, a Philadelphia (EUA), al mes de juny
- Espallargues M, Sampietro-Colom L, Castells X (IMIM; IMAS), Comas M (IMIM; IMAS), Pinto JL (CRES - UPF), Rodríguez E (Universitat de Vigo). **Differences among health decision-makers on prioritization of patients awaiting for total knee/hip replacement.** Pòster dins del 17th ISTAHC Conference, organitzat per la International Society of Technology Assessment in Health Care, a Philadelphia (EUA), al mes de juny
- Aymerich M, Jovell AJ (Fundació Biblioteca Josep Laporte i UAB). **Being a multiple sclerosis (MS) caregiver: an important impact on health status.** Pòster dins del 17th ISTAHC Conference, organitzat per la International Society of Technology Assessment in Health Care, a Philadelphia (EUA), al mes de juny
- García-Altés A, Ollé JM, Antoñanzas F, Colom J. **The social cost of illegal drug consumption in Spain.** Pòster dins del Third International Conference of the International Health Economics Association: The economics of health, within health and beyond health. York, al mes de juliol

- Fortuny C, Jiménez R, Sánchez E, Lonca M, Coll O, Boguñà JM. ***Vertical transmission of HIV-1: Antiretroviral therapy and prophylactic measures.*** Pòster en el 23rd International Congress of Pediatrics, a Beijing (Xina), al mes d'agost
- Sánchez E, Fortuny C, Lonca M, Boguñà JM, Coll O, Jiménez R. ***Changing patterns in mother to child transmission of HIV-1.*** Pòster dins del 8th European Conference on clinical aspects and treatment of HIV-infection, organitzat per l'European AIDS Clinical Society, a Atenes (Grècia), al mes d'octubre
- Fortuny C, Lonca M, García-Fructuoso M, Gurbindo D, Sánchez E and CEVIHP. ***Use of stavudine and didanosine during pregnanc.*** Pòster dins del 8th European Conference on clinical aspects and treatment of HIV-infection, organitzat per l' European AIDS Clinical Society, a Atenes (Grècia), al mes d'octubre
- Herdman M, Rajmil L, Ravens-Sieberer U, Bullinger M, Power M, Alonso J and the European Kidscreen and Disabkids groups. ***Establishing a framework for the development of a European health-related quality of life measure for children and adolescents: a Delphy study.*** Pòster dins del 8th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research, a Amsterdam, al mes de novembre

RECAPITULEM: L'ACTIVITAT EN XIFRES

QUADRE - RESUM

PRODUCTE /ACTIVITAT	TOTAL
Informe d'Avaluació	14
Consulta Tècnica	42
Assessoria	12
Servei Resposta Immediata	90
Recerca	5*
Docència	38
Publicac. revistes biomèdiques	20
Participació reunions científ.	56
Edició Informes Tècnics	350
Edició Breus	5.600
Edició Informatiu AATM	39.600
Edició memòries AATM	1.400
Peticions addicionals acumul.	1.154
Visites web AATM	58.384
TOTAL ACCIONS	107.108*

* Aquestes 5 accions han suposat l'avaluació de 348 projectes i aquesta és la quantitat que s'ha sumat al total

÷ % -
= +

L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2001

GESTIONANT COM A EMPRESA PÚBLICA: MEMÒRIA ECONÒMICA

Resum

El tret més significatiu dels comptes anuals de l'exercici acabat el 31 de desembre del 2001 és el canvi de criteri seguit per a la comptabilització de tot el que fa referència als projectes de recerca, per mostrar una imatge més fidel a la realitat:

- La subvenció de recerca, així com els diversos avançaments que s'han pagat als beneficiaris de la subvenció, es presenten pel seu valor net en el passiu del balanç.
- Seguint el criteri del dictamen jurídic segons el qual es podria considerar que l'Agència estaria exempta de l'impost de societats, s'ha passat com a pèrdua de l'exercici el crèdit fiscal que a 31 de desembre del 2000 estava comptabilitzat a l'actiu del balanç per un import de 11.052.863 PTA. Posteriorment a la confecció dels comptes anuals a 31/12/01, aquest dictamen s'ha vist confirmat per la concessió per part d'Hisenda de l'exempció de l'impost de societats (febrer de 2002).

Aquests dos fets expliquen, en gran part, la disminució del volum total d'actiu i passiu entre els anys 2000 i 2001.

Quant al resultat de l'exercici, cal destacar els següents punts:

- El resultat negatiu es deu a la cancel·lació del crèdit fiscal descrita en l'apartat anterior.
- Atès que la majoria de projectes de recerca són plurianuals, el criteri seguit per a la comptabilització de les despeses inherents als projectes ha estat el de correlació ingrés-despesa; és a dir, els ingressos es comptabilitzen a mesura que es van produint les despeses. Als efectes de la presentació del compte de pèrdues i guanys a 31/12/01, tant els ingressos com les despeses de projectes es presenten en epígrafs diferents, donant així una major transparència informativa.

Balanç de Situació Comparatiu 2000-2001 (PTA)

ACTIU	2000	2001	PASSIU	2000	2001
A Accionistes per desemborsaments no exigits	31.305.627		A Fons Propis	32.495.502	21.311.449
B Immobilitzat	30.510.035	31.284.782	I Fons Social	42.805.627	42.805.627
I Despeses d'establiment		-	II Primes d'emissió		
II Immobilitzat Immaterial	791.270	1.380.628	III Reserva de Revalorització	309.818	309.818
III Immobilitzat Material	3.413.138	3.598.527	IV Reserves	2.640.864	2.640.864
IV Immobilitzat Financer	26.305.627	26.305.627	V Resultats exercicis anteriors	-17.595.034	-13.260.807
V Accions Pròpies			VI Pèrdues i Guanys	4.334.227	-11.184.053
C Despeses a distribuir en diversos exercicis		-	VII Dividends a compte entregats en l'exercici		
D Actiu Circulant	119.952.905	109.336.748	B Ingrés a distrib. en div. exerc.	79.667.546	32.030.796
I Accionistes per desemborsaments no exigits			I Aport.externes al capital	110.936	274.807
II Existències			II Ingressos a dis.div.exerc.	79.556.610	31.755.989
III Deutors	117.298.042	21.858.497	C Provisions per riscos i despeses		
IV Inversions Financeres Temporals			D Creditors a llarg termini		
V Accions pròpies a curt termini			E Creditors a curt termini	69.605.519	87.279.285
VI Tresoreria	368.696	87.478.251	IV Creditors Comercials	44.093.345	70.463.311
VII Ajustaments per periodificacions	2.286.167		1. Deutes per compres i serveis	5.577.345	6.730.397
			2. Deutes per proj. de recerca. 1998	38.516.000	70.049.223
			3. Avançament proj. de recerca. 1998		-52.742.666
			4. Deutes per proj. de recerca. 2000		72.000.000
			5. Avançament proj. de recerca. 2000		-25.573.643
			V Altres deutes no comercials	25.512.174	16.978.806
			1. Entitats Financeres	4.391.239	
			2. Administ. Públiques	14.265.016	11.791.489
			3. Avançaments d'ingressos		-
			4. Remuner. pendents de pagament	1.055.919	587.317
			5. Fiances i Dipòsits	5.800.000	4.600.000
			6. Despeses de projectes pendents d'aplicació		
			VII Ajustaments per periodificació		-162.832
TOTAL ACTIU	181.768.567	140.621.530	TOTAL PASSIU	181.768.567	140.621.530

Compte de Pèrdues i Guanys Comparatiu 2000-2001 (PTA)

DESPESES	2000	2001	INGRESSOS	2000	2001
I Consums d'exploració		13.869.735	I Ingressos d'exploració	201.948.373	225.708.223
II Despeses de personal	120.716.756	146.523.358	I Import net xifra de negocis	38.343.692	19.115.166
I Sous i Salaris	93.420.534	113.582.507	II Subvencions corrents	156.924.801	160.063.297
II Asseg. i prestacions socials	23.761.682	29.064.171	III Aportacions externes a l'exploració	3.788.918	
III Altres despeses socials	3.534.540	3.876.680	IV Ingressos serveis diversos	2.552.994	3.073.230
III Dotacions amortitzacions immobilitzat	2.681.624	2.229.162	V Apot.Extra.Transf. A resultats	337.968	112.752
I Amortit. Immob. Immaterial	499.045	450.384	VI Subvencions externes a projectes	-	17.770.135
II Amortit. Immob. Material	2.182.579	1.778.778	VII Subvencions convocatòria ajuts recerca		25.573.643
IV Variació de provisions tràf. i pèrdues crèdits	296.000	1.249.640			
V Altres despeses d'exploració	79.114.774	66.310.467			
I Altres despeses d'exploració	79.114.774	26.084.330			
II Altres despeses d'exploració de projectes	14.652.494				
III Assignacions ajuts recerca 2000		25.573.643			
BENEFICI D'EXPLOTACIÓ	-860.781	-4.474.139	PÈRDUA D'EXPLOTACIÓ		
VI Despeses Financeres i Assimilades		68.103	II Ingressos financers	707.549	2.416.072
I Per deutes amb empreses del grup			I Ingressos financers diversos	707.549	2.416.072
II Per altres deutes	18.971	68.103			
III Pèrdues d'inversions financeres					
VII Diferències negatives de canvi			III Diferències positives de canvi		
RESULTATS FINANCERS POSITIVUS	688.578	2.347.969	RESULTATS FINANCERS NEGATIVUS		-
BENEFICIS ACTIVITATS ORDINÀRIES	-172.203		PÈRDUES ACTIVITATS ORDINÀRIES		
RESULTATS EXTRAORDI. POSITIVUS	4.506.430		RESULTATS EXTRAORDINARIS NEGATIVUS		9.057.883
BENEFICIS ABANS D'IMPOSTOS	4.334.227		PÈRDUES ABANS D'IMPOSTOS		11.184.053
I Impost sobre Societats					
RESULTAT EXERCICI (BENEFICI)	4.334.227		RESULTAT EXERCICI (PÈRDUA)		-11.184.053

Memòria dels comptes anuals de l'exercici 2001

BASES DE PRESENTACIÓ DELS COMPTES ANUALS

a) Imatge fidel

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

b) Principis comptables

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

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

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

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

c) Comparació de la informació

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

DISTRIBUCIÓ DE RESULTATS

El resultat de l'exercici 2001 ha estat negatiu per un import d'11.184.053.- pessetes, essent la base de repartiment la que es detalla tot seguit:

	Pessetes
Bases del repartiment	
Pèrdues i guanys (pèrdua)	-11.184.053.-
Distribució	
A resultats negatius d'exercicis anteriors	-11.184.053.-

CRITERIS DE VALORACIÓ APLICATS:

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

a) Immobilitzat immaterial

Aplicacions informàtiques

S'han capitalitzat dins d'aquesta partida els costos de les llicències d'ús del software utilitzat per l'entitat. El cost d'adquisició és el resultat de sumar al preu d'adquisició totes les despeses meritedes fins a la seva entrada en funcionament.

L'amortització dels elements inclosos dins d'aquest epígraf del balanç s'efectua mitjançant el sistema lineal, en funció de la vida útil estimada del software.

. Aplicacions informàtiques	3 anys
-----------------------------	--------

b) Immobilitzat material

L'immobilitzat material adquirit per l'entitat s'ha comptabilitat pel preu d'adquisició. Les despeses de manteniment i reparació dels elements d'immobilitzat es carreguen als comptes adients del compte de pèrdues i guanys.

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

Els percentatges d'amortització de l'immobilitzat reflecteixen raonablement la vida útil estimada de l'immobilitzat material, aplicant-se sobre els valors de cost dels diferents elements de l'immobilitzat material. El càrrec per amortització es calcula pel mètode lineal, en funció de la vida útil estimada dels béns de l'immobilitzat material.

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

. Equips per al procés d'informació	3 anys
. Mobiliari	10 anys
. Altre immobilitzat material	3 anys

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

c) Deutors i creditors per operacions de tràfic

Els debèits i crèdits originats per les operacions de tràfic de l'Entitat es registren pel seu valor nominal, enregistrant-se les operacions de venciment inferior a dotze mesos com a curt termini.

IMMOBILITZAT IMMATERIAL

La composició i moviments de l'immobilitzat immaterial durant l'exercici 2001 és el que es detalla tot seguit:

	Saldo 31/12/2000	Addicions	Baixes	Saldo 31/12/2001
Aplicacions informàtiques	2.008.360	1.039.742		3.048.102
Amortització acumulada	1.217.090	450.384		1.667.474
Total net	791.270			1.380.628

(PTA)

IMMOBILITZAT MATERIAL

La composició i moviments de l'immobilitzat material durant l'exercici 2001 és el que es detalla tot seguit:

	Saldo 31/12/2000	Addicions	Baixes	Saldo 31/12/2001
Instal·lacions tècniques	1.192.235			1.192.235
Mobiliari	1.947.400	482.228	21.466	2.408.162
Equips de procés d'informació	8.529.735	1.486.939	319.583	9.697.091
Total	11.669.370	1.628.118	341.049	13.297.488
Amortització acumulada	8.256.232	1.778.778	336.049	9.698.961
Total net	3.413.138			3.598.527

(PTA)

L'import d'addicions inclou un total de 281.623 PTA corresponents a elements donats per l'ISP (Institut de Salut Pública). Aquests elements s'han comptabilitzat com a immobilitzat pel seu valor venal estimat i abonats pel mateix import com a ingressos a distribuir en diversos exercicis. Els ingressos es traspasaran a resultats al mateix ritme que s'amortitzin els elements afectats.

IMMOBILITZAT FINANCER

Dins de la partida d'immobilitzat financer hi figura comptabilitzada la participació a la societat mercantil "Portal Salut i Qualitat de Vida, S.A.". L'Entitat disposa d'una participació en l'esmentada societat del 8,94% i no hi ha cap representant de la mateixa que ocupi càrrecs d'administració a l'esmentada societat.

PATRIMONI

La composició i moviments durant l'exercici 2001 ha estat com segueix:

	Saldo 31/12/2000	Aportació SCS	Traspasos	Addicions	Saldo 31/12/2001
Fons social	42.805.627				42.805.627
Reserva revalorització	309.818				309.818
Reserves	2.640.864				2.640.864
Resultats exercicis anteriors	(17.595.034)		4.334.227		(13.260.807)
Pèrdues i guanys	4.334.227		(4.334.227)	(11.184.053)	(11.184.053)
Total	32.495.502		0	(11.184.053)	21.311.449

(PTA)

INGRESSOS A DISTRIBUIR EN DIVERSOS EXERCICIS

El moviment de la partida d'ingressos a distribuir en diversos exercicis durant l'exercici 2001 ha estat el següent:

	Pessetes
Saldo a 31 de desembre de 2000	79.556.610
Altes de l'exercici	33.049.093
Baixes de l'exercici	-80.849.714
Saldo al 31 de desembre de 2001	31.755.989

Durant l'exercici es produeix un canvi de criteri en la comptabilització de projectes de recerca europeus i beques FIS. El criteri aplicat és el de correlació d'ingressos i despeses. Es comptabilitzen els ingressos en funció de les despeses incorporades al projecte. Queda reflectit comptablement només aquelles anualitats ja rebudes. Aquest canvi de criteri ha suposat un menor ingrés al compte de pèrdues i guanys d'aproximadament 13.785.989 PTA.

CREDITORS A LLARG TERMINI

No existeixen deutes que degut al seu venciment puguin ser considerats com a llarg termini.

SITUACIÓ FISCAL

D'acord amb la resolució de l'Agència Tributària del 28 de febrer de 2002 l'Entitat és una entitat exempta de tributar per l'Impost sobre Societats atès que desenvolupa funcions delegades pel CatSalut. Per tant no procedeix liquidació per l'Impost sobre societats de l'exercici 2001.

DEUTES PER PROJECTES DE RECERCA

A 31 de desembre de 2001 els saldos d'aquests comptes reflecteixen l'import pendent de pagament de les subvencions per recerca, convocatòries 1998 i 2000.

Durant l'exercici 2001 es produeix un canvi de criteri a l'hora de comptabilitzar els projectes de recerca. S'aplica el criteri de correlació d'ingressos i despeses, per aquest motiu pels projectes de recerca de 2000 s'ha traspasat com a ingrés de l'exercici el mateix import s'ha lliurat als investigadors durant l'exercici i considerat com a despeses. I no l'import total rebut per a recerca 2000, per ser el primer any com en exercicis anteriors.

ALTRES DESPESES D'EXPLOTACIÓ

Els saldos recollits en aquest apartat recullen les despeses d'exploració de projectes, les diferents assignacions d'ajuts per a la recerca realitzades durant l'exercici 2001, i altres despeses d'exploració de l'Entitat.

A 31 de desembre de 2001, la composició d'aquest saldo és la següent:

	Pessetes
Arrendaments i canons	352.254
Serveis de professionals independents	15.423.409
Transport	4.267.411
Assegurances	46.637
Serveis bancaris i similars	216.696
IVA suportat no recuperat	4.136.008
Publicitat	872.262
Subministraments	110.418
Tributs	165.920
Altres	15.145.809
Assignacions ajuts a la Recerca 2000	25.573.643
	66.310.467

SUBVENCIONS CORRENTS

El saldo d'aquest compte correspon a la subvenció rebuda del CatSalut.

ESTRUCTURA DE PERSONAL

El nombre d'empleats durant l'exercici 2001, distribuït per activitat, és el que es detalla tot seguit:

Total treballadors: 24

1	Director
12	Tècnics Superiors
6	Tècnics Mitjos
5	Administratius

Durant l'exercici 2001 s'han absorbit 5 treballadors els quals provenien de l'ISP, 3 tècnics i 2 administratius, el que ha suposat un cost aproximant de 17.452.000.- PTA.

REMUNERACIÓ DELS ADMINISTRADORS

Durant l'exercici 2001, els Administradors de l'Entitat han meritat unes remuneracions totals de 780.000 pessetes per tots els conceptes retributius.

ALTRA INFORMACIÓ

No hi ha hagut necessitat de recórrer al finançament aliè, ni ha estat necessari atorgar o sol·licitar cap garantia enfront a tercers.

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

A judici dels responsables de l'Entitat, la informació continguda en els diferents apartats dels comptes anuals fa conèixer la situació financera i patrimonial de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, així com la formació del resultat corresponent a l'exercici 2001