



| Memòria |

2003

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 2003. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM). Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. CatSalut. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya; 2004.

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

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

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

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

Edició: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques/1a edició, maig de 2004, Barcelona

Disseny: Joana López Corduente

Coordinació: Unitat de Comunicació i Gestió (AATRM)

Correcció: AATRM

Dipòsit legal: B-52.544-2003

© **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*.



| Memòria |

2003

Índex

→ PRÒLEG	9
→ PRESENTACIÓ	11
→ L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ DE TECNOLOGIA I RECERCA MÈDIQUES (AATRM)	13
L'organització	15
La missió	15
La visió	15
Els valors	15
Per què és útil el treball de l'AATRM	16
A qui s'adreça el treball de l'AATRM	17
L'estructura organitzativa de l'AATRM	18
· El Consell d'Administració	19
· El Comitè Científic	20
· La direcció	22
· L'equip humà	22
· Els investigadors associats	22
· Revisors externs	23
→ L'ACTIVITAT DE L'AATRM A L'ANY 2003	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	37
Cooperant i col·laborant arreu: l'AATRM en el context internacional	43
Transferint el coneixement: la gestió de la informació i la disseminació del coneixement científic des de l'AATRM	45
Posicionats en la comunitat científica:	53
· Articles i col·laboracions en revistes científiques i altres publicacions	53
· Participació en reunions científiques	56
→ L'ACTIVITAT ECONÒMICA A L'ANY 2003	63
Gestionant com a empresa pública: memòria econòmica	65

És per a mi una satisfacció introduir de nou la memòria d'activitats desenvolupades per l'Agència, aquest cop la corresponent al 2003.

L'Agència, com és ben sabut i mitjançant els productes que elabora, pretén informar les decisions que es prenen a nivell sanitari, des del nivell més proper i personal de l'atenció mèdica que els professionals realitzen en el seu dia a dia, a un nivell més de serveis especialitzats i hospitals, o fins arribar a aquell nivell més superior de planificació, finançament i política sanitària. Ho fa així no sols perquè és una de les missions principals que recullen els seus estatuts, sinó també pel convenciment profund que tots els que en formem part tenim que amb els seus informes, consultes, guies de pràctica clínica, revisions, etc., i amb la seva expertesa en l'avaluació crítica i síntesi del coneixement científic creixent, pot afavorir que aquestes decisions que es prenen, tant a nivell individual com col·lectiu, estiguin el màxim de fonamentades. Això vol dir, ni més simple ni més clar, que aquestes decisions responguin a criteris d'efectivitat, eficiència, qualitat i equitat. Aquests són els principis que inspiren el sistema sanitari en el nostre país i aquests haurien de seguir sent els seus trets rectors en el futur.

Però a part de l'avaluació, pròpiament dita, de tecnologies mèdiques, l'Agència segueix desenvolupant altres serveis, com els relacionats amb les activitats de formació i docència que el que volen és inspirar i fer extensiu un esperit observador i d'examen crític cada cop més necessari. Així mateix, a nivell de la recerca en ciències de la salut, l'Agència segueix desenvolupant un conjunt d'activitats diverses, sigui en l'avaluació de la recerca (cas dels projectes i memòries de la Fundació La Marató de TV3), d'aquella recerca que dóna suport (les convocatòries pròpies en recerca clínica i serveis sanitaris), com d'aquella altra que la mateixa Agència desenvolupa, bé sigui dins del marc de la xarxa IRYSS de grups de recerca en resultats i serveis sanitaris que l'Agència coordina a nivell espanyol, d'altres projectes amb finançament extern dins de convocatòries públiques i competitives o dels projectes fets amb col·laboració internacional.

Potser valdria la pena destacar en aquest darrer àmbit de la recerca que la mateixa Agència porta a terme, per les seves dimensions, complexitat i potencial impacte, dos projectes que poden arribar a ser, al meu entendre, un referent internacional. Un, que s'acabava el 2003, tot i que ara l'experiència s'està fent extensiva a altres indrets de l'Estat, era aquell del desenvolupament i validació en forma pilot d'un sistema de prioritització de malalts en llista d'espera per a cirurgia de maluc, genoll i cataracta i on als criteris clínics s'incorporaven d'altres més d'índole social. Un altre projecte, que començà el 2003, és el referit a l'avaluació del procediment terapèutic i els seus resultats en oncologia digestiva i on estan participant la major part dels hospitals catalans.

L'Agència, doncs, manté la seva empenta i això queda ben reflectit en aquesta memòria d'activitats del 2003, en l'àmbit científic que és la seva primordial raó de ser, però també en l'econòmic com a empresa pública que ha de donar comptes, amb tota transparència i claredat, del que es fa i dels recursos esmerçats en l'assoliment del seus objectius. Les pàgines següents en són la prova.

Professor Joan Rodés
*President del Consell
d'Administració AATRM*

2003: l'any de la mudança

Sí, l'any 2003 l'acabarem recordant com això, l'any de la mudança. Després de molts anys a les golfes de l'edifici del Departament, el Pavelló Ave Maria, després de "fagocitar" petits espais com aquell anomenat de "la Canon-gia", després de diversos apleçaments, després de tant de temps, finalment l'Agència tenia un nou emplaçament, els "headquarters" dels anglosaxons: a la primera planta de l'edifici Mestral del Parc Sanitari Pere Virgili.

Per a qui no ho coneix, és un edifici rehabilitat tot per dins i per fora, i la nostra planta, la primera, és espaiosa i plena de llum. Un gran canvi! La feina, vull pensar, ja és agradable, ja que tot això de l'avaluació de tecnologia i la recerca en ciències de la salut té un gran atractiu, quasi intrigant. Si a més a més hi posem unes millors condicions de treball, com ha estat el cas, aleshores ens podem sentir afortunats, i en millorar l'ambient extern, seguim envoltats de jardins que ara podem veure a través dels grossos finestrals, s'incrementa la satisfacció i es millora la feina.

L'any 2003 ha estat també l'any del conveni, de l'adhesió dels treballadors de l'Agència, formalment, al conveni col·lectiu del CatSalut, complint així el que estipulaven els primers contractes de treball.

També ha estat l'any on, de cop, major nombre d'incorporacions hi ha hagut dins l'Agència. Aquestes incorporacions, que els nous espais han possibilitat, tot i que ja estem assolint el màxim grau de dilatació, ha estat derivades del fet de formar part i coordinar la Xarxa estatal IRYSS de recerca en resultats i serveis sanitaris. El 2003 ha estat, pròpiament, l'any de posada en marxa de la Xarxa i de les seves diferents línies de recerca. Al final del mateix any la seva avaluació ha estat positiva, garantint-se d'aquesta manera la continuïtat, en activitats i finançament, per al 2004. Són múltiples i diverses les activitats portades a terme dins de la Xarxa i la seva memòria d'activitats, amb els productes dels diferents nodes i línies, així ho mostra.

També ha estat un any de nombrosos projectes, alguns emblemàtics com referia el President del Consell d'administració en la pàgina precedent, però d'altres també amb força transcendència. Les guies de pràctica clínica, per exemple, amb les OncoGuies i la Guia en la malaltia esquizofrènica. Els diversos informes i consultes tècniques que cada cop procurem que tinguin més sortida en les revistes professionals, siguin revisades per consembrants idealment o no. El ressò dels nostres productes i serveis, a nivell d'avaluació, docència o recerca, ens convé i ho agraïm. La prova està en les sol·licituds que en rebem i en les facilitats que procurem donar, com un deure, al seu accés lliure i gratuït.

Per això creiem, i és bo reconèixer-ho, que l'any 2003, amb el trasbals de la mudança, no ha deixat de ser un any també productiu, i força, com les pàgines següents testimonien, un any de continuïtat en la feina. El fet que externament, fora del canvi d'adreces, s'hagi percebut poc ja és indicatiu, almenys així volem pensar-ho, de la solidesa d'aquesta organització que, millorant en la seva estructura física i capacitat tècnica, ha de seguir donant el millor de si.

Dr. Joan MV Pons
Director AATRM

L'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques

2003



L'organització

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

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

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

La missió

L'AATRM proporciona informació basada en el coneixement científic i en l'anàlisi del context sanitari, amb l'objectiu final de promoure que la introducció, l'adopció, la difusió i la utilització de les tecnologies mèdiques es faci d'acord amb criteris d'eficàcia, seguretat, efectivitat i eficiència demostrades científicament, atenent als seus efectes sobre els malalts (supervivència i qualitat de vida), i des del punt de vista del seu impacte clínic, econòmic, organitzatiu, social, ètic i legal, per donar suport a la presa de decisions a diferents nivells del sistema sanitari.

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

La visió

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

Els valors

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

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

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

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

Per què és útil el treball de l'AATRM

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

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

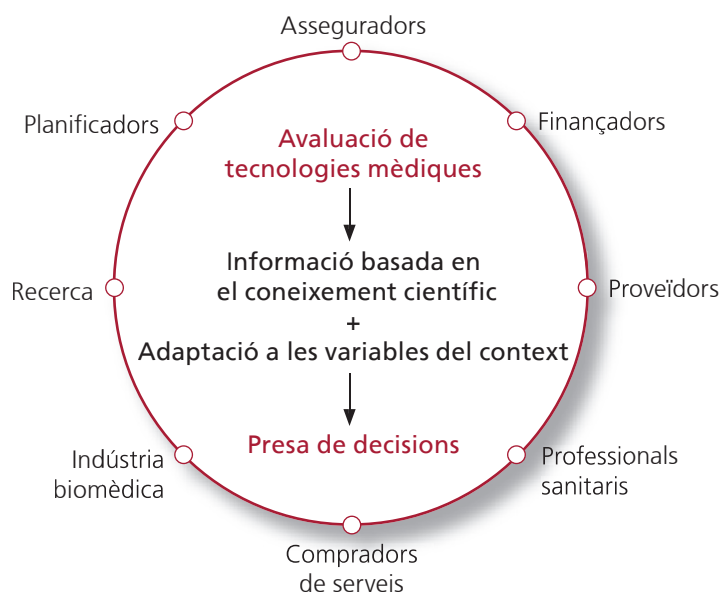
L'AATRM treballa per generar informació, basada en l'evidència científica disponible i adaptada al nostre context sanitari, que sigui formulada en un llenguatge clar i comprensible i orientada a les necessitats dels diferents agents decisors.

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

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

A qui s'adreça el treball de l'AATRM

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



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

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

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

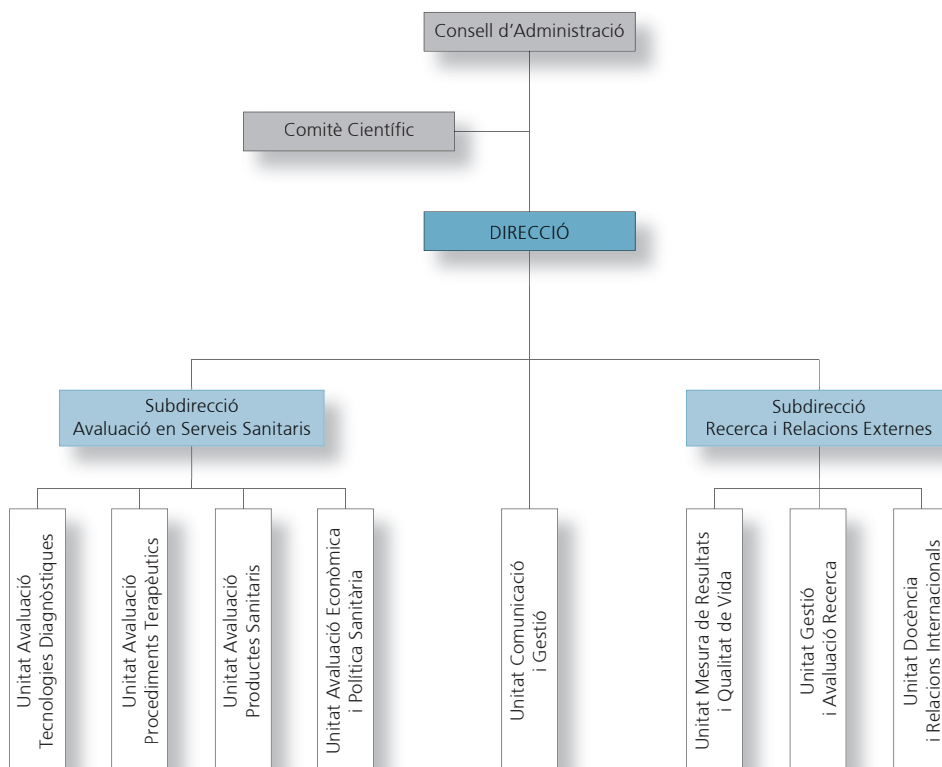
LES NOSTRES RECOMANACIONS NO SÓN VINCULANTS JA QUE L'AATRM NO ÉS UN ORGANISME REGULADOR SINÓ ASSESSOR

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

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

L'estructura organitzativa de l'AATRM

L'estructura interna de l'AATRM que ha regit durant l'any 2003 ha estat la següent:



El Consell d'Administració de l'AATRM

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

Durant el 2003 la seva composició ha estat la següent:

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

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

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

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

Dra. Alicia Granados Navarrete
Professora associada

Universitat de Barcelona

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

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

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

Sr. Rafael Barba i Boada
Gerent
Mutuam

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

El Comitè Científic

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

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

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

Durant el 2003, la seva composició ha estat la següent:

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

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

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

Dr. Àngel Olazábal Zudaire Radiologia
Professor titular, UAB
Cap de Servei de Radiodiagnòstic
Hospital Universitari "Germans Trias i Pujol"

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

Dr. Eduardo Tolosa Sarró Neurologia
Catedràtic de Neurologia, UB
Cap de Servei de Neurologia
Hospital Clínic de Barcelona

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

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

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

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

La direcció

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

El director és el Dr. Joan MV Pons.

L'equip humà

Durant l'any 2003, l'AATRM ha comptat amb el següent equip tècnic i administratiu:

Cari Almazán	Marta Millaret
Alejandro Allepuz	Montse Moharra
Marga Amat	M. Dolors Navarro
Marta Aymerich	Glòria Oliva
Silvina Berra	Antoni Parada
Ida Carrau	Isabel Parada
Oriol de Solà-Morales	Georgina Puncernau
Mireia Espallargues	Luís Rajmil
M. Dolors Estrada	Elisa Rius-Umpiérrez
Margarita García	Carme Ronda
Imma Guillamón	Emília Sánchez
Cristina Jaldón	Vicky Serra
Júlia López	Maite Solans
Noël Marsal	Cristian Tebé
Montse Mias	Laura Vivó

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

També, durant l'any 2003, Aurea Morillo ha realitzat el programa MIR de Medicina Preventiva i Salut Pública a l'AATRM.

Els investigadors associats

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

Revisors externs

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

L. Aarden	MA González	A. Revhaug
J. Aguilar	L. Grande	ML Rodríguez
J. Altirriba	JM Haro	JE Rojo
E. Andreakos	BA Hart	E. Rovira
A. Anglada	M. Hernández	M. Sabate
M. Armengol	R. Huguet	DB Sachar
I. Baeza	B. Jeremic	E. Sagí
C. Ballús	DP Jewell	M. Salamero
P. Barrios	G. Kollias	T. Salas
A. Betriu	JL Linares	L. San
F. Bolúmar	A. López	E. Sant
C. Busquets	JA López	A. Serra
J. Calvo	C. Macaya	A. Sitges
A. Cervantes	JM Macho	J. Sola
F. Checa	R. Manzanera	R. Solà
S. Ciatto	E. Marsó	EF Stange
HS Cody	P. Marteau	X. Sunyol
J. Colomer	A. Martín	C. Thorne
G. Conesa	F. Martínez	H. Tilg
A. Criado	J. Masià	M. Trias
K. Das	C. Mauri	AT Turrisi III
G. D'Haens	J. Mauri	JM Valderas
J. de Andrés	BD Minsky	G. van Assche
MA de Miquel	E. Montserrat	E. van Cutsem
M. Delgado	ML Newell	J. Varela
P. Desreumaux	G. Núñez	S. Vermeire
E. Díaz	CA O'Morain	J. Vidal
M. Ehrenstein	J. Pallarés	J. Wallace
P. Emery	P. Parrilla	MS Willis
C. Fiocchi	JL Pinto	SJ Winawer
MP Flores	C. Prantera	AD Woolf
K. Geboes	D. Rachmilewitz	E. Yelin
JJ Gelard	MD Reina	F. Zulian

L'activitat de l'AATRM a l'any 2003



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

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

Informes d'avaluació

Els informes d'avaluació de l'AATRM són documents resultants del procés d'avaluació, fonamentats en revisions sistemàtiques de l'evidència científica (recollida, doncs, de dades secundàries), 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.

Projectes de recerca

Quan cal, si l'evidència no és suficient o bé no hi ha dades, es porten a terme projectes de recerca en serveis sanitaris per poder iniciar el procés d'avaluació. Aquests projectes se centren en la recollida de dades primàries: variabilitat i efectivitat de pràctica clínica, utilització de serveis sanitaris, desenvolupament d'instruments, qualitat de l'atenció sanitària, etc.

Consultes tècniques

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

Assessoria

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

Servei de resposta immediata

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

Finalment, cal esmentar que l'AATRM tendeix a editar aquells treballs que duu a terme i que poden ser d'interès públic, bé a text complet bé en el format dels Breus.

Resum de la tasca desenvolupada

D'entre la tasca desenvolupada durant l'any 2003, destaca l'elaboració de diversos informes d'avaluació i consultes tècniques relacionades amb l'avaluació de tecnologia mèdica fruit de la revisió de l'evidència científica disponible.

Els aspectes abordats han estat l'aplicació de noves tecnologies diagnòstiques (coagulòmetres portàtils, magnetoencefalografia) i terapèutiques (afèresi en el tractament de l'afectació ocular greu de la malaltia de Behçet, ús de la proteïna C activada recombinant -drotrecogin alfa (activat)- en la sèpsia greu, electroestimulació medul·lar de doble electrode en la síndrome de la cirurgia fallida per al tractament del dolor. Cal destacar també l'informe sobre la relació entre el volum de procediments i els resultats en cirurgia oncològica que, a més de la revisió de la literatura, ha incorporat una anàlisi de dades administratives procedents del Conjunt Mínim Bàsic de Dades de l'Alta Hospitalària (CMBDAH).

També s'ha actualitzat la revisió sobre els stents recoberts de fàrmacs antiproliferatius per a l'estenosi coronària i s'ha finalitzat l'informe sobre l'avaluació de la utilitat, cost-efectivitat i situació d'ús a Espanya dels ultrasons per a la densitometria òssia. En aquest sentit, cal esmentar la incorporació en alguns dels informes realitzats d'una avaluació econòmica juntament amb la revisió dels aspectes més clínics o de salut de les tecnologies avaluades.

Alhora s'han elaborat altres informes referents a la planificació de tecnologies sanitàries com els criteris per a la incorporació i adquisició de tecnologies sanitàries, l'avaluació de la necessitat clínica i dels criteris estructurals, tècnics i humans per a l'atenció de les persones amb acondroplàsia, o els criteris per a la prioritització de pacients en llista d'espera per a reproducció humana assistida.

Aquest darrer any també s'ha portat a terme l'avaluació de tecnologia mèdica relacionada amb activitats o intervencions preventives com la revisió d'estratègies per a la promoció de l'abandonament del tabaquisme o per a l'estimació del risc cardiovascular a l'atenció primària, s'han revisat les recomanacions sobre les indicacions d'antisèptics i desinfectants d'ús en centres sanitaris, i s'ha continuat treballant en relació amb el cribratge prenatal de la síndrome de Down.

L'AATRM, conjuntament amb l'Institut Català d'Oncologia, segueix col·laborant en la segona fase del programa OncoGuies. En aquesta fase s'ha treballat en les OncoGuies sobre la malaltia de Hodgking, ovari, orofaringe, pròstata i tumors pediàtrics dels sistema nerviós central i raquidi. Així mateix, i continuant dins del camp de les guies de pràctica clínica, s'ha donat suport i assessorament a d'altres grups i institucions en el procés de desenvolupament d'aquests instruments, i s'ha participat en el projecte d'àmbit estatal Red de Guías de Práctica Clínica (Redeguías).

D'altra banda, s'han iniciat nous estudis de recerca primària relacionats amb la mesura de resultats de l'atenció sanitària, com l'avaluació del procediment terapèutic i els seus resultats en oncologia digestiva. S'ha continuat amb l'estudi d'utilització i valoració de l'impacte de la PET en

el maneig del malalt oncològic, i amb el registre de braquiteràpia intracoronària d'àmbit espanyol. Així mateix, s'ha finalitzat l'avaluació en el nostre àmbit de 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 desenvolupat per l'AATRM. Cal esmentar també la tasca desenvolupada en relació amb la valoració de l'impacte sobre la salut dels malalts de les tecnologies sorgides en els darrers 25 anys segons l'opinió de metges de família i metges internistes de Catalunya. Alguns d'aquests projectes s'emmarquen dins de la xarxa de recerca cooperativa per a la investigació en resultats de salut i serveis sanitaris (Xarxa IRYSS) coordinada per l'AATRM i d'àmbit estatal. En aquest sentit, cal destacar que l'AATRM ha liderat dues de les línies de recerca amb diversos projectes vinculats: l'avaluació de l'eficàcia, efectivitat i seguretat de tecnologies mèdiques; i el disseny d'instruments d'ajuda a la pràctica clínica i gestió sanitària que promoguin i garanteixin l'equitat en l'accessibilitat i utilització de serveis sanitaris, com són els sistemes de prioritització de la llista d'espera. També ha participat en 6 línies més de les 9 que contempla la xarxa al voltant dels problemes de salut més rellevants i comuns del Sistema Nacional de Salut. Així, s'ha col·laborat en projectes relacionats amb l'avaluació i descripció d'aquests problemes de salut/ús de serveis sanitaris, l'avaluació de l'efectivitat de la pràctica clínica i l'avaluació econòmica de les tecnologies mèdiques relacionades, l'estudi de les variacions de la pràctica mèdica, l'anàlisi de necessitats i modelització de la demanda, i l'avaluació d'instruments de mesura de resultats percebuts i de les seves aplicacions.

En l'àmbit internacional, durant el 2003 s'ha finalitzat el projecte ACMEplus finançat per la Comissió Europea (CE) sobre un sistema de classificació de pacients geriàtrics ingressats en hospitals d'aguts i d'avaluació dels resultats de l'atenció. Cal també destacar el procés d'adaptació a l'Estat espanyol del Perfil de salut infantil Child Health and Illness Profile, Child Edition. Dins d'aquesta línia, l'AATRM forma part activa com a participant en el projecte europeu Kidscreen (mesura de qualitat de vida i salut en nens i adolescents d'Europa) finançat per la Comissió Europea. Durant l'any 2003, s'ha continuat el procés de desenvolupament de l'instrument i se n'ha fet una prova pilot. Com a projectes paral·lels associats al Kidscreen, s'està duent a terme l'adaptació de 2 qüestionaris de salut per a infants i adolescents, el KINDL (alemany) i el VSP-A (francès).

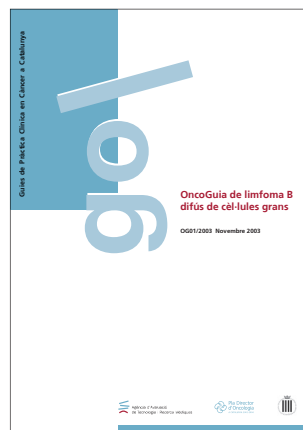
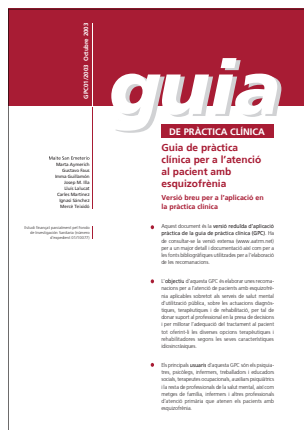
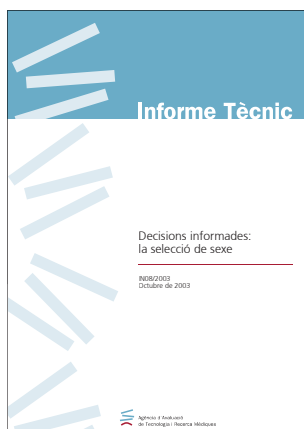
Durant el decurs del 2003, també s'han dut a terme funcions d'assessoria i de servei de resposta immediata, que han contestat preguntes realitzades des de les institucions públiques i privades, i també per ciutadans.

Durant l'any 2003, l'AATRM ha elaborat 13 informes d'avaluació:

- Decisions informades: la selecció de sexe
- Coagulòmetres portàtils. Revisió de l'evidència científica i avaluació econòmica del seu ús en l'autocontrol del tractament anticoagulant oral
- OncoGuia de mama. Guia de pràctica clínica en càncer
- OncoGuia de pulmó. Guia de pràctica clínica en càncer
- OncoGuia de còlon i recte. Guia de pràctica clínica en càncer
- OncoGuia de limfoma B difús de cèl·lules grans. Guia de pràctica clínica en càncer
- Guia de pràctica clínica en el maneig de l'esquizofrènia
- Informe sobre la relació entre volum de procediments i resultats en cirurgia oncològica
- Estat de coneixement sobre l'electroestimulació medul·lar de doble elèctrode
- Stents recoberts de fàrmacs antiproliferatius per al tractament de l'estenosi coronària
- Avaluació de la necessitat clínica i dels criteris estructurals, tècnics i humans d'un centre de referència per a l'atenció de les persones amb acondroplàsia
- Cribratge de l'osteoporosi mitjançant densitometria òssia per ultrasons davant de tècniques ionitzants per raigs X. Avaluació de la utilitat. Cost-efectivitat i situació de l'ús a Espanya
- Cribratge prenatal de la síndrome de Down

A més a més s'han dut a terme els projectes de recerca següents:

- Red de Guías de Práctica Clínica (Redeguías). Guia de recursos i mètodes de recuperació i anàlisi de guies de pràctica clínica
- Desenvolupament d'una mesura genèrica de l'estat de salut per adolescents: Child Health and Illness Profile, Child Edition (CHIP-AE)



Durant l'any 2003, l'AATRM ha elaborat 11 consultes tècniques:

- Avaluació de l'evidència científica de l'ús de la proteïna C activada recombinant -drotrecogin alfa (activat)- en la sèpsia greu
- Estimació del risc cardiovascular a l'atenció primària
- La promoció de l'abandonament del tabaquisme: una revisió de les estratègies
- Seguiment intervenció conductual intensiva rèplica al projecte Autismo Barcelona, membre del "UCLA/MULTI-SITE YOUNG AUTISM PROJECT"
- Valoració sobre l'estat actual de l'evidència científica sobre la realització d'una magnetoencefalografia
- Procediments/criteris que se segueixen en la xarxa del Servei Català de la Salut per a la incorporació/adquisició de tecnologies sanitàries
- Afèresi en l'afectació ocular greu de la malaltia de Behçet
- Proposta sobre els criteris a considerar en un sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a reproducció humana assistida
- Revisió de recomanacions sobre les indicacions d'antisèptics i desinfectants d'ús en centres sanitaris
- Avaluació d'un projecte d'assaig clínic de teràpia amb carnitina en l'atròfia muscular espinal
- Evidència científica en relació amb la injecció de plasma autòleg ric en factors de creixement

Consultes

tècniques



Durant l'any 2003, l'AATRM ha participat en 16 assessories:

- Comissió assessora de Bioètica del Departament de Sanitat i Seguretat Social
- Comitè científic de la Fundació Jordi Gol i Gurina
- Consell assessor de Qualitat assistencial del Departament de Sanitat i Seguretat Social
- Comitè científic dins de la Comissió d'informació terapèutica del Departament de Sanitat i Seguretat Social
- Comissió científicotècnica del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Consumo
- Grup Aspectes ètics informació mèdica del Departament de Sanitat i Seguretat Social
- Participació a la Comissió assessora de la prestació ortoprotètica del CatSalut
- Revisió de guies de pràctica clínica
- Comitè d'avaluació de fàrmacs de l'Institut Català de la Salut
- Grup de treball sobre medicaments i productes de nutrició parenteral i enteral de dispensació ambulatoria als hospitals de la XHUP
- Pla Integral de Cardiopatia Isquèmica
- Assessoria sobre el projecte CHRONIC
- Comissió parlamentària Llistes d'espera i proves diagnòstiques
- Comissió Assessora sobre publicitat de productes sanitaris adreçada al públic i dels productes sanitaris per a diagnòstic in vitro del Departament de Sanitat i Seguretat Social
- Assessoria permanent a la Comissió d'assistència sanitària per convenis internacionals i prestacions de caràcter excepcional

Durant l'any 2003, l'AATRM ha realitzat 21 serveis de resposta immediata, 12 (57%) per al sector públic i 9 (43%) per al sector privat.

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

Gestió de convocatòries de recerca pròpies

L'AATRM gestiona biennalment la seva pròpia convocatòria de recerca clínica i en serveis sanitaris finançada pel CatSalut i per la Comissió Interdepartamental de Recerca i Innovació Tecnològica (CIRIT) del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació. Durant l'any 2003 es va dur a terme el procés de selecció de temes per a la convocatòria prevista per al 2004. Aquest procés es va iniciar amb un 'call for topics' adreçat a la comunitat científica en el qual es van rebre un total de 190 temes per formar part de la convocatòria. El procés continuaria després amb la fusió i amb l'edició dels temes per ser prioritzats durant el 2004 i seleccionar, finalment, els temes per formar part de la convocatòria.

A part d'això, al llarg de l'any 2003, es van avaluar, mitjançant un qüestionari estandaritzat, un total de:

- 4 memòries científiques dels 25 projectes finançats a la convocatòria de l'any 2002
- 14 memòries dels 25 projectes finançats a la convocatòria de l'any 2000
- 1 memòria dels 19 projectes finançats a la convocatòria de l'any 1998

Convocatòries de recerca alienes

Fundació La Marató de TV3

La Fundació La Marató de TV3, en la seva convocatòria del 2002 sobre malalties inflamàtores cròniques articulars i intestinals, va rebre un total de 80 projectes de recerca bàsica, clínica i epidemiològica i de serveis sanitaris. En aquesta edició, l'AATRM va gestionar i coordinar el procés d'avaluació dels projectes d'investigació que s'hi van presentar.

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

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

Cada projecte va ser revisat independentment per 2 avaluadors. Es va comptar amb 32 avaluadors d'àmbit internacional (Alemanya, Àustria,

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

Bèlgica, Canadà, Espanya, EUA, França, Grècia, Itàlia, Israel, Holanda i Regne Unit). Després de l'avaluació dels projectes, un Comitè Ad-Hoc format per 7 dels 32 avaluadors es va reunir durant 2 dies per valorar les discordances presents entre les avaluacions realitzades.

Com a resultat del procés d'avaluació i en funció de la qualitat i rellevància dels projectes de recerca presentats a la convocatòria, els 80 projectes es van classificar en "finançables" (48) i "no finançables" (32), de manera que va establir-se un rànquing a tal efecte, a partir del qual, i en funció de la recaptació obtinguda en l'edició 2002 de la Marató de TV3, es van finançar els 20 primers projectes del rànquing.

A part d'això, s'han seguit avaluant, mitjançant un qüestionari estandaritzat i pel mètode de revisió per iguals, les memòries científiques dels projectes de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3. Durant l'any 2003, s'han avaluat 102 memòries científiques:

- any 1998 (diabetis mellitus i altres malalties metabòliques): 11 memòries avaluades
- any 1999 (trasplantaments): 43 memòries avaluades
- any 2000 (malalties mentals): 48 memòries avaluades

Fundació SENY

Durant l'any 2003, s'han avaluat 4 memòries científiques dels 8 projectes finançats a la convocatòria de recerca sobre esquizofrènia de 1999 organitzada per la Fundació SENY, de la qual l'AATRM en fa la gestió i el seguiment.

Altres activitats de recerca

El 6 d'octubre de 2003, en el marc d'una reunió a Barcelona del grup de treball sobre recerca en atenció primària, l'AATRM va organitzar l'acte 'Present i futur de la recerca en Atenció Primària'. A finals de l'any 2002, l'AATRM va assumir, per encàrrec del Ministerio de Sanidad y Consumo, la coordinació d'aquest grup de treball que té com a objectiu valorar la situació actual de la recerca en l'àmbit de l'atenció primària així com les seves perspectives i tendències de futur a nivell de l'Estat espanyol. L'acte va consistir en la taula rodona 'Recerca i Atenció Primària: mite o realitat?' moderada per la Dra. M. Dolors Navarro i amb la participació de la Dra. Arantxa Catalán, la Dra. M. Teresa Faixedas i el Dr. Carles Brotons i, finalment, la conferència 'Research in Primary Care' per part de la Dra. Barbara Starfield de la Universitat Johns Hopkins d'EUA.

L'AATRM va coordinar l'acte de presentació de resultats de la recerca finançada per la Fundació La Marató de TV3 de l'any 1997 sobre malalties genètiques hereditàries en el seu IV Simposi anual. L'acte, que va ser organitzat conjuntament amb la Fundació, es va celebrar el 14 d'octubre de 2003 i va comptar amb dues taules rodones, una centrada en fibrosi quística i distròfia muscular i moderada per la Dra. Cristina Junyent i una

altra centrada en altres malalties genètiques hereditàries i moderada per la Dra. M. Dolors Navarro. Ambdues taules van comptar amb la intervenció dels investigadors participants en la convocatòria i van fer referència als resultats i als avenços de la recerca duta a terme tant en la vessant bàsica com en la clínica i epidemiològica, amb la voluntat d'obrir un espai final al debat.

L'AATRM va organitzar també l'acte de presentació de resultats de recerca de la seva convocatòria de l'any 1998. L'acte es va celebrar el 21 d'octubre de 2003 i va comptar amb dues taules rodones, moderades per la Dra. Marta Aymerich i per la Dra. M. Dolors Navarro, respectivament. Ambdues taules van comptar amb la intervenció dels investigadors participants en la convocatòria i van fer referència als resultats i als avenços de la recerca duta a terme.

Endemés, cal citar que, des de desembre de 2002, l'AATRM coordina la xarxa de recerca cooperativa per a la recerca en resultats de salut i serveis sanitaris (Xarxa IRYSS), finançada a través de l'Institut de Salut Carlos III. Durant l'any 2003, la Xarxa IRYSS s'ha consolidat com a nexa d'unió dels diferents grups investigadors per tal de definir i identificar les prioritats de recerca en resultats de salut i serveis sanitaris i facilitar les tasques de planificació, coordinació, implementació, seguiment i avaluació incorporant com a membres associats altres grups que aporten la seva experiència i expertesa a la xarxa.

L'activitat docent dirigida per l'AATRM té per objectiu transmetre coneixements i proporcionar habilitats en relació amb la metodologia i la pràctica de l'avaluació de tecnologia i serveis sanitaris, alhora que es considera com una forma de disseminació dels productes d'avaluació i recerca que s'hi generen, i que afavoreix la presència de l'AATRM en diferents àmbits. És, doncs, en aquest marc on se situen les activitats docents i es consideren una tasca més de l'AATRM.

Les activitats docents sorgeixen com a resposta a les necessitats formatives expressades per les institucions i els professionals de l'àmbit sanitari, tant assistencial com acadèmic, i es desenvolupen amb el compromís formal dels òrgans directius i la participació dels tècnics. D'aquesta manera es contribueix a l'assoliment dels objectius socials i científics de l'AATRM. Cal dir que la planificació, la coordinació i la direcció d'aquestes activitats són responsabilitat dels membres de l'AATRM, mentre que l'equip docent l'integren els mateixos professionals i, també, col·laboradors externs o investigadors associats a projectes de la institució.

En funció de la demanda es dissenyen espais formatius de diferent tipologia que tenen en comú el desenvolupament de temàtiques en les quals l'AATRM té expertesa i l'adequació al perfil de l'alumnat. A més, les activitats es duen a terme en programes de pregrau, de postgrau i com a formació continuada. Ja sigui en modalitat presencial o a distància (online), s'imparteixen cursos específics, es participa en sessions científiques, es pronuncien conferències i es facilita formació en pràctiques.

Pel que fa a l'àmbit d'actuació, es fa docència en hospitals, centres d'atenció primària, universitats, administracions sanitàries i agents privats (indústria, companyies farmacèutiques, empreses consultores, fundacions), tant dins l'àmbit local, com nacional, estatal i internacional.

Durant l'any 2003, s'ha participat en activitats docents amb continguts, destinataris i localitzacions diverses, la relació completa de les quals apareix tot seguit. Cal destacar la contribució de l'AATRM en els cursos a distància organitzats per la Universitat Oberta de Catalunya (UOC), amb el final de la quarta i l'inici de la cinquena edició del curs "Avaluació en serveis sanitaris", com també el final de la segona i l'inici de la tercera edició del curs "Habilitats informacionals aplicades a la medicina". D'especial interès han estat també els cursos impartits dins del programa docent de l'Institut d'Estudis de la Salut (IES). Finalment, s'ha d'esmentar la participació de l'AATRM, juntament amb la Universitat de Barcelona (UB) i altres universitats europees i canadenques, en la segona edició del Mestratge Internacional en Avaluació i Gestió de Tecnologies Mèdiques, "The Ulysses Project" que ha tingut el seu inici durant l'octubre del 2003 i que comptarà amb la participació dels membres de l'AATRM en el mòdul dedicat a l'avaluació econòmica de programes sanitaris i l'anàlisi de polítiques sanitàries.

Promovent la cultura de l'avaluació: activitat de docència

LA DOCÈNCIA AATRM 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'AATRM ESTAN BASADES EN LES NECESSITATS DELS COL·LECTIUS PROFESSIONALS O DELS CENTRES QUE LES DEMANDEN

Durant l'any 2003, l'AATRM ha comptabilitzat 32 actuacions en el camp de la docència i la formació.

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

Àmbit català

- **L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet.** Coordinació: Parada A. Professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut i dirigit per l'AATRM, a Barcelona, al mes d'abril.
- **Metodologia per a l'avaluació de nous medicaments.** Coordinació: Sánchez E. Professorat: Aymerich M, Elorza JM, Estrada MD, Oliva G, Parada A, Sánchez E i de Solà-Morales O. Curs organitzat per la unitat de farmàcia de la Divisió d'Atenció Primària de l'Institut Català de la Salut i dirigit per l'AATRM. Barcelona, abril 2003.
- **Escriure i publicar articles científics.** Coordinació: MD Navarro (AATRM). Professorat: MD Navarro (AATRM). Curs organitzat pel Col·legi de Farmacèutics de Barcelona, a Barcelona, als mesos de maig i juny.
- **L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet.** Coordinació: A. Parada (AATRM). Professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut i dirigit per l'AATRM, a Barcelona, al mes de juny.
- **Metodologia per a l'elaboració de Guies de Pràctica Clínica.** Coordinació: M. Aymerich, E. Sánchez (AATRM). Professorat: C. Almazan, M. Aymerich, MD Estrada, MD Navarro, G. Oliva, A. Parada, E. Sánchez, O. de Solà-Morales (AATRM). Curs organitzat per l'Institut Català de la Salut i dirigit per l'AATRM, a Barcelona, al mes d'octubre.
- **Medicina basada en l'evidència: el rol dels professionals de la informació.** Coordinació: A. Parada (AATRM). Professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat pel Col·legi Oficial de Bibliotecaris-Documentalistes de Catalunya i dirigit per l'AATRM, a Barcelona, al mes d'octubre.
- **L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet.** Coordinació: A. Parada (AATRM). Professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut i dirigit per l'AATRM, a Barcelona, al mes de novembre.

- **Medicina basada en l'evidència.** Coordinació: E. Sánchez (AATRM). Professorat: C. Almazan, M. Aymerich, MD Estrada, G. Oliva, A. Parada, E. Sánchez (AATRM). Curs organitzat pel Consorci Sanitari Integral, Hospital Dos de Maig i dirigit per l'AATRM, a Barcelona, als mesos de novembre i desembre.
- **Cursos de formació de postgrau a distància a través d'Internet,** iniciativa de col.laboració conjunta entre l'AATRM i la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) en Avaluació en serveis sanitaris (4a edició).
- **Cursos de formació de postgrau a distància a través d'Internet,** iniciativa de col.laboració conjunta entre l'AATRM i la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) en Habilitats informacionals per a la presa de decisions basades en l'evidència científica en ciències de la salut (2a edició).

Àmbit internacional

- **Cerca i anàlisi de l'evidència científica per a la recerca.** Professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Instituto Nacional de Salud Pública, Centro de Información de Decisiones en Salud i la Colaboración Cochrane en México-Red Cochrane Iberoamericana, amb el suport de Merck Sharp and Dohme México. Setembre 2003, a Mèxic DF.

Cursos

Àmbit català

- **Análisis y evaluación de necesidades individuales y comunitarias** per MD Navarro. Sessió dins del Programa Máster en Gestión Clínica y Asistencial de Atención Primaria, a Barcelona, al mes de gener.
- **Disseminació i implementació de guies de pràctica clínica** per M. Aymerich. Hospital Clínic. Barcelona, 13 de gener 2003.
- **Medicina basada en l'evidència i guies de pràctica clínica** per J. Vidal. Classe dins del Màster de Cures Pal·liatives, organitzat per l'Institut Català d'Oncologia, a Barcelona, al mes de febrer.
- **Les guies de pràctica clínica: identificació i localització** per A. Parada. Classe dins del Màster de Cures Pal·liatives, organitzat per l'Institut Català d'Oncologia, a Barcelona, al mes de febrer.
- **Fonts d'informació: bases de dades bibliogràfiques. Utilitat d'Internet en la cerca de l'evidència científica** per A. Parada; **Anàlisi, classificació i síntesi de l'evidència científica** per G. Oliva; **La litotriàcia biliar extracorpòria (LBE) per al tractament de la litiasi biliar. La introducció de tecnologies sense avaluació prèvia. Tomografia axial computada (TAC) i ressonància magnètica (RM): utilització i adequació a l'Atenció Primària de Salut** per C. Almazán; **Avaluació de l'efectivitat de la pràctica clínica. Aplicacions en la cirurgia oncològica** per M. Espallargues; **Criteris per indicar l'alliberament del túnel carpià**, per MD. Estrada; i **La telefonia mòbil i els seus efectes sobre la salut de la població** per E. Sánchez. Classes dins de l'assignatura Elements per a la presa de decisions clíniques, organitzada per la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona, a Barcelona, al mesos de febrer-maig.
- **De l'evidència científica a la presa de decisions en salut: I. Els informes d'avaluació i llur impacte. II. Promoció, gestió i avaluació de la recerca** per E. Sánchez i M. Aymerich. Classe als residents de la Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge, a l'Hospitalet de Llobregat, al mes d'abril.
- **Revisió sistemàtica de l'evidència científica. Metaanàlisi i aplicacions pràctiques** per M. Espallargues i MD Estrada. Classe dins del curs Serveis sanitaris del Màster en salut pública, organitzat per la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes d'abril.
- **Avaluació de tecnologia mèdica: electroestimulació medul·lar de doble elèctrode** per MD Estrada; **Avaluació de tecnologia mèdica: stents recoberts de fàrmacs antiproliferatius** per G. Oliva; i **Introducció a l'avaluació econòmica** per O. de Solà-Morales. Classes dins del Màster sobre bioenginyeria i equips terapèutics, organitzat per la Unitat Docent de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Facultat de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, a Barcelona, al mes de maig.
- **Disseny de la recerca** per MD Navarro; **Fonts d'informació i estratègies de cerca bibliogràfica** per A. Parada; **Estadística descriptiva: conceptes bàsics** per E. Sánchez; **L'avaluació econòmica com una eina de decisió** per O. de Solà-Morales; **Presentació dels resultats de la recerca** per M. Aymerich; **Revisió sistemàtica de l'evidència científica** per G. Oliva; i **Síntesi quantitativa o metaanàlisi** per MD Estrada. Classes dins del curs Metodologia de la recerca en salut mental

(nivell bàsic), organitzat per la Fundació SENY, a Barcelona, als mesos de maig-juny.

- **Requisits de les principals agències finançadores** per MD Navarro. Classe dins del curs Gestió de la recerca, organitzat per la Fundació Jordi Gol i Gurina, a Barcelona, al mes de maig.
- **Uso de escalas de calidad de vida en el niño** per L. Rajmil. Classe dins del curs Uso de escalas de calidad de vida en los ensayos clínicos, organitzat per la Fundació ESAME i la Fundació Dr. Robert, a Barcelona, al mes d'octubre.
- **Planificació en salut** per E. Sánchez. Classe dins del postgrau d'Atenció multidisciplinària en salut comunitària, organitzat per l'Escola Universitària d'Infermeria i Fisioteràpia Blanquerna, a Barcelona, al mes de novembre.
- **Infecció per l'HIV/sida i salut pública** per E. Sánchez. Classe dins del postgrau Infermeria i sida: una visió global i humanista. Organitzat per l'Escola Universitària d'Infermeria Santa Madrona, Fundació La Caixa, a Barcelona, al mes de novembre.
- **Evaluación de pruebas diagnósticas de laboratorio** per E. Sánchez i MD Estrada. Classe dins del mòdul de Gestión de la tecnología, del IV Master de Dirección y Gestión de Laboratorios Clínicos, organitzat conjuntament pel Laboratori Clínic ICS Girona de l'Hospital Josep Trueta i el Servei de Bioquímica de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, a Barcelona, al mes de novembre.
- **Métodos de estudio en salud pública I** per L. Rajmil. Assignatura dins del màster de Salut Pública (edició 2002-2004), organitzat per la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona.

Àmbit espanyol

- **Fonts d'informació per a les guies de pràctica clínica** per A. Parada. Classe dins del curs sobre Guies de pràctica clínica, organitzat per la Fundació Biblioteca Josep Laporte, a Pamplona, al mes de març.
- **Búsqueda de revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica** per A. Parada. Classe dins del curs Información para la práctica de la medicina basada en la evidencia o pruebas, organitzat per l'Hospital Juan Ramón Jiménez, a Huelva, al mes de maig.
- **Calidad de vida relacionada con la salud en la infancia y la adolescencia** per L. Rajmil. Classe dins del curs Salud y calidad de vida en la infancia, organitzat per l'Escola Valenciana d'Estudis en Salut (EVES) i la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana, a València, al mes d'octubre.
- **Fonts d'informació biomèdiques** per A. Parada. Classe dins del curs de postgrau semipresencial sobre Comunicació Mèdica, organitzat per l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra, a Madrid, al mes de novembre.

Dins de l'àmbit internacional, l'AATRM ha continuat participant als fòrums internacionals com els de la nova societat internacional Health Technology Assessment International (HTA-i) o la xarxa International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), que comprén prop de 43 organitzacions procedents de 21 països i que té per objectiu la cooperació i l'intercanvi d'informació quant a projectes d'avaluació de tecnologies mèdiques. Així mateix, s'ha participat en projectes d'integració europea com el desenvolupament d'instruments de mesura de l'estat de salut en població infantil (Kidscreen, CHIP-AE). També s'ha finalitzat el projecte ACME PLUS sobre un sistema de classificació de pacients geriàtrics ingressats en hospitals d'aguts i d'avaluació dels resultats de l'atenció.

Cooperant i col·laborant arreu: l'AATRM en el context internacional

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

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.

**Transferint el coneixement: la gestió de la informació
i la disseminació del coneixement científic**

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

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

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

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

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

Durant l'any 2003, s'ha gestionat l'obtenció de 1.335 articles científics.

Per altra banda, el fons documental de l'AATRM de llibres i monografies s'ha incrementat en 90 títols, passant ara a estar format per 2.800 entrades.

Pel que fa a les estratègies, l'AATRM aplica bona part del que es recull en l'apartat anterior, de tal manera que hi ha diferents formats de presentació dels productes (informes complets, informes breus, revista), s'utilitzen diferents canals (correu postal i electrònic, web) i sempre hi ha un missatge on es destaca el principal resultat sense que el destinatari hagi procedit encara a la lectura del document. Pel que fa als destinataris de la nostra informació, sempre se seleccionen grups concrets a partir del mailing de l'AATRM on aquests grups estan fragmentats i codificats separatament.

Cal dir endemés que es realitza un gran esforç editorial ja que es publica, segons el cas, en català, castellà i anglès. Totes aquestes estratègies es troben recollides i estructurades en el **Pla de Comunicació** de l'Empresa.

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

Una vegada realitzada la disseminació seleccionada per iniciativa pròpia, i col·locats els documents en la nostra web perquè es puguin descarregar a text complet, es van atenen les peticions addicionals. Així mateix, es compta amb una llista de distribució electrònica en català i en castellà per difondre notícies i alertes amb informació de l'Agència com també per trametre l'Informatiu AATRM. Aquestes llistes compten amb prop de 1.400 destinataris.

A continuació, en diferents taules i gràfics, es recull l'activitat gestionada des de la Unitat de Comunicació i Gestió.

La taula següent recull el que ha estat el **programa editorial de l'AATRM** durant aquest any 2003 (publicacions d'edició pròpia).

Tipus Producte	Títol
Informe Tècnic	Decisions informades: la selecció de sexe
	Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria "Fundació La Marató de TV3". Malalties inflamatòries cròniques
	Coagulòmetres portàtils. Revisió de l'evidència científica i avaluació econòmica del seu ús en l'autocontrol del tractament anticoagulant oral
	Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria "Fundació La Marató de TV3" sobre la sida
	Hi ha nivells assistencials en cirurgia oncològica? Els que més en fan, ho fan millor? Informe sobre la relació entre volum de procediments i resultats en cirurgia oncològica
	Estat de coneixement sobre l'electroestimulació medul·lar de doble elèctrode
	Elaboració d'un sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a cirurgia de cataracta i artroplàstia de maluc i genoll
	Stents recoberts de fàrmacs antiproliferatius per al tractament de l'estenosi coronària
	Neuroradiologia terapèutica en la patologia vascular cerebral
	Avaluació de la necessitat clínica i dels criteris estructurals, tècnics i humans d'un centre de referència per a l'atenció de persones amb acondroplàsia
Consulta Tècnica	Estimació del risc cardiovascular a l'atenció primària
	La promoció de l'abandonament del tabaquisme: una revisió de les estratègies
Guia de pràctica clínica	Guia de pràctica clínica per a l'atenció al pacient amb esquizofrènia
	OncoGuia de mama
	OncoGuia de pulmó
	OncoGuia de còlon i recte
	OncoGuia de limfoma B difús de cèl·lules grans
Informatiu AATRM	Número 29
	Número 30
	Número 31
Memòries	Memòria AATRM 2002

Peticions addicionals d'informes i documents de l'AATRM

Les peticions individuals de documents de l'AATRM han estat durant l'any 2003 d'un total de 755. Això s'ha traduït en una distribució addicional d'un total de 178 documents en versió impresa, mentre que per la web de l'AATRM es van registrar un total de 177.400 descàrregues de documents en format PDF, amb una mitjana mensual de 14.533 descàrregues. Malgrat tot, aquesta darrera xifra ha de ser interpretada amb cautela atès que el sistema pot haver comptabilitzat més descàrregues de les realment existents a causa de talls en el procés de descàrrega, reinicis i altres incidències, així com també la comptabilització de l'aparició dels informes de l'AATRM entre els resultats de les cerques efectuades per d'altres usuaris en motors de cerca com per exemple Google.

Les taules i gràfics següents ho detallen.



PETICIONS ANY 2003		
755	Per telèfon, carta, fax o correu electrònic	99
	A través de la pàgina web de l'AATRM	656

Àmbit català 270



Àmbit estatal 276

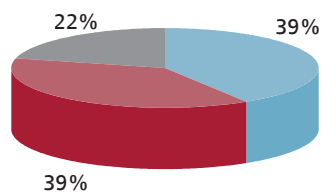
Andalusia	58
Madrid	56
València	30
Aragó	25
Balears	17
Galícia	15
País Basc	15
Astúries	14
Castella i Lleó	14
Múrcia	11
Castella la Manxa	9
Extremadura	4
La Rioja	3
Navarra	3
Canàries	1
Cantàbria	1

Indeterminats 54

Àmbit internacional 155

Argentina	22
Mèxic	13
Colòmbia	12
Canadà	12
Gran Bretanya	10
Xile	10
Alemanya	8
Estats Units d'Amèrica	8
Perú	8
Brasil	6
Suïssa	6
Uruguai	5
Cuba	5
Costa Rica	4
França	3
Itàlia	3
Austràlia	3
Veneçuela	3
Irlanda	2
República Dominicana	2
Portugal	2
Panamà	2
Nova Zelanda	1
Letònia	1
Andorra	1
Finlàndia	1
Polònia	1
Indonèsia	1

Distribució del total de peticions segons àmbit geogràfic



- Catalunya
- Resta Estat espanyol
- Resta del món

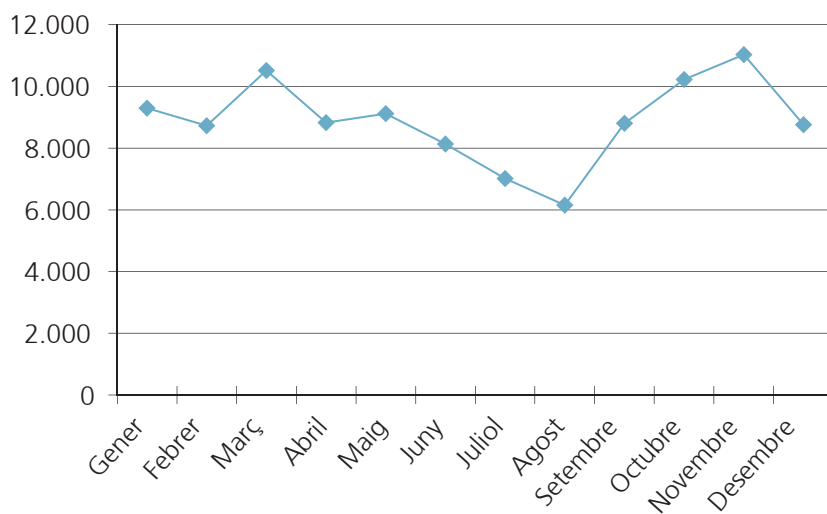
N=701

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

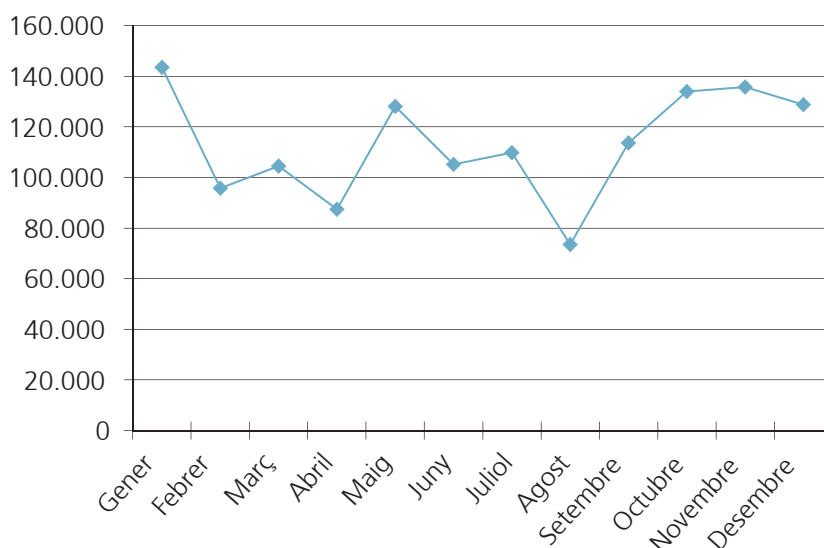
La web de l'AATRM ha rebut un total de 106.591 visites, amb una mitjana de 8.883 visites mensuals i unes 292 visites diàries.

Pel que fa al nombre d'impactes o hits^d, n'ha rebut un total d'1.359.588 durant el 2003, amb una mitjana de 113.299 mensuals i 3.725 diaris.

Nombre de visites per mesos



Nombre d'impacte o hits per mesos



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

L'AATRM als mitjans de comunicació

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

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

- **El stent recubierto de sirolimus es el más efectivo**
El Observador 10/11/03
- **Sanitat establecerá nuevos criterios de prioridad en las listas de espera**
La Vanguardia 12/11/03
- **Cataluña presenta sus "oncoguías". El profesional, clave del éxito de las guías de práctica clínica**
Correo Farmacéutico 27/11/03
- **La agencia catalana, pionera en criterios de eficacia y seguridad**
El Observador 29/11/03
- **Barcelona assaja un nou sistema per ordenar les llistes d'espera. 4 hospitals de la ciutat prioritzaran els pacients tenint en compte criteris socials**
Avui 23/2/04
- **La implantación de "oncoguías" permite homogeneizar el tratamiento del cáncer, según expertos**
El Médico 22/4/03
- **Expertos recomiendan un centro de referencia en acondroplasia**
Diario Médico 16/5/03
- **El diagnóstico prenatal del Down divide a España**
Diario Médico 3/9/03
- **Contra el tabaco, más impuestos. El aumento del precio demuestra ser la medida más eficaz contra el tabaquismo**
La Vanguardia 27/9/03
- **La Agencia de Evaluación catalana dice que no hay evidencia científica que avale la concentración de la cirugía oncológica con alto volumen de actividad**
Diario Médico 23/10/0
- **Los hospitales públicos de Cataluña prevén aplicar unas guías específicas para tratar a enfermos de cáncer en 2004**
Europa Press 10/12/04
- **Una guía clínica pretende unificar la terapia a los esquizofrénicos**
Diario Médico 22/12/03

Actes públics

Durant l'any 2003, la participació de l'AATRM en l'organització d'actes públics ha estat diversa, comprenent jornades com la discussió i el debat sobre les Oncoguies; la presentació dels resultats dels projectes duts a terme en la convocatòria de recerca de l'AATRM de l'any 1998; la col·laboració en el IV Simposi "Fundació La Marató de TV3" sobre els projectes finançats durant la convocatòria en malalties genètiques hereditàries; la jornada sobre la recerca en atenció primària que va comptar amb la participació de la Dra. Barbara Starfield de la Johns Hopkins University dels Estats Units; o la presentació de la guia de pràctica clínica en el maneig de l'esquizofrènia.

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

Durant l'any 2003, l'AATRM n'ha publicat 9 a l'àmbit català, 13 a l'àmbit espanyol i 11 a l'internacional, fent un total de 33 publicacions.

Publicacions

Àmbit català

- Borrell C, Rajmil L. **Les desigualtats en la utilització dels serveis sanitaris**. A: Les desigualtats en la Salut a Catalunya. Informe CAPS. Barcelona: Fundació Jaume Bofill; 2003.
- Rajmil L, Raspall F. **Epidemiologia pediàtrica: aportacions a l'estudi de les associacions casuals**. *Pediatr Catalana*. 2003;63(3):133-9.
- Sánchez E. **La telefonia mòbil i els seus efectes sobre la salut de la població**. *Revista de Física*. 2003;3:36-9.
- Parada A. **Les revistes científiques en l'era Internet: una metamorfosi inacabada**. *Rev Soc Societat Catalana Cardiol*. 2003;5:95-101.
- García-Altés A, Estrada MD. **Avaluació econòmica**. *Pediatr Catalana*. 2003;63:88-94.
- Oliva O, Estrada MD. **Criteris per indicar l'alliberament del túnel carpià**. *Annals de Medicina*. 2003;86(3):128-33.
- Estrada MD. **Electroestimulació medul·lar de doble elèctrode en la síndrome de la cirurgia fallida de l'esquena**. *Annals de Medicina*. 2003;86(2):71-5.
- Sánchez E. **La telefonia mòbil i els seus efectes sobre la salut de la població**. *Annals de Medicina*. 2003;86(1):37-41.
- Sánchez E, Aymerich M. **L'estadística: eina bàsica per a l'estudi de les intervencions en pediatria**. *Pediatr Catalana*. 2002;62:306-14.

Àmbit estatal

- Ramos F, García-Fructuoso MT, Almeda J, Casbona J, Coll O, Fortuny C, Sánchez E. **Grupo NENEXP y grupo *ad hoc* de infección pediátrica por VIH en Cataluña. Determinantes de la transmisión vertical del VIH en Cataluña (1997-2001): ¿es posible su eliminación?** *Gac Sanit*. 2003;17(4):275-82.
- Sánchez E. **Problemas de salud y telefonía móvil** [revista a Internet]. *Revista Electrónica de Salud y Mujer (RESYM)*. Abril 2003(3). http://www.obsym.org/docsuser/rev3_3.pdf
- Castells X, Pons JMV. **Conocimiento, evaluación y práctica: introducción a una serie de artículos sobre evaluación de tecnologías médicas**. *Gac Sanit*. 2003;17(5):420-1.
- Pons JMV. **Procedimiento experimental, innovador y establecido. Ética y ciencia en la introducción de la tecnología médica**. *Gac Sanit*. 2003;17(5):422-9.

- Caminal J, Sánchez E. **Etiquetando las hospitalizaciones: una forma de avanzar en la comprensión de los distintos indicadores de utilización de servicios sanitarios.** Aten Primaria. 2003;32:187-8.
- Oliva G, en el grupo de trabajo "Revascularización miocárdica y trasplante cardíaco" del Plan Integral de Cardiopatía Isquémica 2004-2007. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2003.
- Pons JMV, Aymerich M. **Cómo se evalúan las tecnologías médicas.** En: Targarona Soler EM, Trías Folch M, directores. **Terapéutica mínimamente invasiva y nuevas tecnologías en cirugía general y digestiva.** Barcelona: Masson; 2003.
- Serra-Sutton V, Rajmil L, Alonso J, Riley A, Stardfield B. **Valores poblacionales de referencia del perfil de salud CHIP-AE a partir de una muestra representativa de adolescentes escolarizados.** Gac Sanit. 2003;17(3):181-9.
- Pons JMV. **Gen-ética y conciencia: el diagnóstico genético de la enfermedad de Alzheimer.** JANO Medicina y Humanidades. 2003;LXIV:(1464):495-6.
- Aymerich M. **Revisión sistemática de la evidencia científica y meta-análisis.** En: Pedragosa JR, González-Castro U, Salleras-Redonnet M. **Introducción general a la dermatología basada en la evidencia.** Madrid: Ed. Médica Panamericana; 2003.
- Oliva G, Estrada MD. **Escalas de valoración de la calidad de un ensayo clínico.** FMC Formación Médica Continuada. 2003;10(3):209-10.
- Brugulat P, Séculi E, Fusté J, Juncà S, Martínez V, Medina A, Mercader M, Sánchez E. **La opinión de los profesionales sanitarios sobre el Plan de Salud de Cataluña. Punto de partida para una reflexión orientada al futuro.** Gac Sanit. 2003;17(1):52-8.
- Caminal J, Morales M, Sánchez E, Cubells MJ, Bustins M. **Hospitalizaciones prevenibles mediante una atención primaria oportuna y efectiva.** Aten Primaria. 2003;31(1):6-17.

Internacional

- Campbell SE, Seymour DG, Primrose WR for THE ACMEPLUS PROJECT(**). **A systematic literature review of factors affecting outcome in older medical patients admitted to hospital Age and Ageing.** 2004;33(2):110-5. (**) AATRM/CAHTA participants: C. Almazán, M. Espallargues.
- Gispert R, Rajmil L, Schiaffino A, Herdman M. **Sociodemographic and health-related correlates of psychiatric distress in a general population.** Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2003;38:677-83.
- Estrada MD, Parada I. **Registro de equipos de tecnología médica: experiencia catalana** [revista a Internet]. Boletín de Evaluación de Tecnologías para la Salud 2003;(6). México D.F: Dirección de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social. p. 15-9. <http://www.imss.gob.mx/medicas/TecnologiasMedicas/index.htm>

- Sampietro-Colom L, Jackson S, Williams E, Papatheofanis FJ. **Health technology assessment in the era of managed care: Issues in women's health care.** A: Shaw LJ, Redberg RF, editors. *Coronary Disease in Women: Evidence Based Diagnosis and Treatment.* Humana Press, Totawa, New Jersey; 2003, pp.401-12.
- Valderas JM, Alonso J, Prieto L, Espallargues M, Castells X. **Content-based interpretation aids for health-related quality of life measures in clinical practice.** An example for the visual function index (VF-14). *Quality of Research.* 2004;13:35-44.
- Luthi JC, Lund MJ, Sampietro-Colom L, Kleinbaum DG, Ballard DJ, McClellan WM. **Readmissions and the quality of care in patients hospitalized with heart failure.** *Int J Qual Health Care.* 2003;15(5):413-21.
- Berra S, Sabulsky J, Rajmil L, Passamonte R, Pronsato J, Butinof. **Correlates of breastfeeding duration in an urban cohort from Argentina.** *Acta Paediatr.* 2003;92(8):952-7.
- Rajmil L, Serra-Sutton V, Alonso J, Herdman M, Starfield B. **Validity of the Spanish version of the Child Health and Illness Profile-Adolescent Edition (CHIP-AE tm).** *Med Care* 2003; 41(10):1153-63.
- Noguera A, Fortuny C, Sánchez E, Artuch R, Vilaseca MA, Muñoz-Almagro C, et al. **Hyperlactatemia in human immunodeficiency virus infected children receiving antiretroviral treatment.** *Pediatr Infect Dis J* 2003; 22(9):778-82.
- Espallargues M, Pons JMV. **Efficacy and safety of viscosupplementation with Hylan G-F 20 for the treatment of knee osteoarthritis.** A systematic review. *Int J Technol Asses Health Care* 2003;19(1):41-45.
- Rajmil L, Serra-Sutton V, Alonso J, Starfield B, Riley AW, Vázquez JR. **The Spanish version of the Child Health and Illness Profile-Adolescent Edition (CHIP-AETM).** *Quality of Life Research* 2003;12:303-13.

Participació en reunions científiques: 46 conferències i taules rodones i 30 pòsters i comunicacions orals.

Conferències i taules rodones

Àmbit català

- J. Vidal. **Moderador de la presentació de l'OncoGuia de Pulmó, Colon i Recte, Limfoma i Mama i Presentació del procés d'elaboració de les OncoGuies dins de la Reunió de presentació i consens de les OncoGuies**, a Barcelona, al mes de gener.
- J. Vidal. **Una tècnica emergent: gangli sentinella. Sessió dins de la presentació de l'OncoGuia Càncer de Mama**, organitzada per l'Institut Clínica Corachan, a Barcelona, al mes de febrer.
- J. Vidal. **Presentació de les OncoGuies a la Regió Sanitària de Lleida**, organitzat per l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, a Lleida, al mes de febrer.
- J. Vidal. **OncoGuías: implantación, toma de decisiones y auditoría. Conferència dins del congrés Gestión Clínica**, organitzat per l'Hospital Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de febrer.
- JMV Pons. **Gestión clínica basada en las fuentes de información: las guías de práctica clínica**. Conferència dins del congrés Gestión Clínica, organitzat per l'Hospital Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de febrer.
- MD Navarro. **Les agències de finançament de la recerca: oportunitats per a l'atenció primària**. Conferència dins de les Jornades de recerca en atenció primària, Barcelona, al mes de març.
- E. Sánchez. **Paper dels estudis de base poblacional en la medicina basada en l'evidència**. Conferència dins de la Jornada La pneumònia adquirida en la comunitat, organitzada per l'Hospital de Mataró, Consorci Sanitari del Maresme, a Mataró, al mes d'abril.
- A. Parada. **Panorama actual de les fonts d'informació biomèdiques**. Organitzada per l'Hospital de Barcelona-SCIAS, a Barcelona, al mes d'abril.
- L. Rajmil. **Mesura de la qualitat de vida relacionada amb la salut en la gent gran**. Jornada sobre atenció socio sanitària. Nuevos retos en la atención socio sanitaria. Ponència al Congrés FOSBA, a Barcelona, al mes d'abril.
- A. Parada. Participació en la taula rodona " **Internet i Cardiologia**" amb la ponència: " **Les publicacions científiques a l'Era Internet**", organitzada per la Societat Catalana de Cardiologia, a Barcelona, al mes de maig.
- MD Estrada. **Medicina basada en la evidencia en el tratamiento del síndrome de fatiga crónica (SFC)**. Conferència dins de la I Jornada de avances en el SFC, organitzada pel Departament de Medicina (UAB) i la Unitat de l'SFC del Servei de Medicina Interna de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de maig.
- M. Espallargues i R. Pla. **Presentació de l'estudi Avaluació del procediment terapèutic i els seus resultats en oncologia digestiva** a diversos fòrums dins del pla de difusió de l'estudi: al Consorci Hospitalari de Catalunya (20 de març); als Comitès de Coordinació Oncològica de les Regions Sanitàries de Lleida (27 de març), Centre (8 d'abril), Girona

(8 d'abril), Tarragona (9 d'abril), Tortosa (9 d'abril), Barcelonès Nord i Maresme (23 d'abril), Costa de Ponent (29 d'abril) i Consorci Sanitari de Barcelona (9 de maig); a l'Hospital Verge de la Cinta de Tortosa (9 d'abril), a l'Hospital de Viladecans (19 de maig) i als diversos hospitals de la Regió Sanitària de Tarragona en una sessió conjunta al Col·legi de Metges de Tarragona (27 de maig).

- MD Navarro. **Comunicación y relación médico/paciente.** Taula rodona dins del Foro de debat per a grups de pacients "El paciente del futuro", organitzada per la Fundació Biblioteca Josep Laporte, a Barcelona, al mes de maig.
- JMV Pons. **Ètica de la recerca.** Conferència de clausura dins del curs Metodologia de la recerca en salut mental (nivell bàsic), organitzat per la Fundació Seny, a Barcelona, al mes de juny.
- MD Navarro. **Nuevos contenidos del observatorio de Salud y Mujer y Mapa de asociaciones de Salud y Mujer en España.** Fundació Biblioteca Josep Laporte, a Barcelona, al mes de juliol.
- M. Aymerich. **Les guies de pràctica clínica: del coneixement científic a la capçalera del pacient.** Conferència organitzada per l'Hospital Joan XXIII, a Tarragona, al mes d'octubre.
- V. Serra-Sutton. **Health-related quality of life measures for children and adolescents.** Conference cycle in English (5th Edition), organitzat per la Fundació SENY, a Barcelona, al mes d'octubre.
- M. Aymerich. **Clinical practice guidelines in schizophrenia: how to select the best one?** Conference cycle in English (5th Edition), organitzat per la Fundació SENY, a Barcelona, al mes de novembre.
- E. Sánchez. **Tractament hormonal substitutori (THS) i càncer de mama. Equilibri entre risc i benefici.** Moderació de la Taula Rodona a la VIII Jornada sobre Càncer de Mama, organitzada per l'Hospital del Mar, IMAS, a Barcelona, al mes de novembre.
- MD Navarro. **Gestión de investigación, la investigación biomédica.** Ponència a la taula rodona: Presente y futuro de la Gestión Clínica, organitzada per la Fundació Biblioteca Josep Laporte, a Barcelona, al mes de novembre.
- M. Espallargues. **Avaluació del sistema de prioritització dels pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva. Artroplàstia de maluc i genoll.** Conferència dins la Jornada sobre Les artroplasties de maluc i genoll organitzades per la Corporació Sanitaria de Barcelona a l'Hospital de Traumatologia de la Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de novembre.

Àmbit espanyol

- J. Vidal. **El proceso de elaboración de las OncoGuías en Cataluña: un aspecto de la implementación del Plan Director de Oncología.** Conferència dins de la Reunión de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, a Pamplona, al mes de febrer.
- A. Parada. **L'avaluació i la presa de decisions en sanitat: la perspectiva del professional de la informació.** Conferència organitzada per l'Hospital Juan Ramón Jiménez, a Huelva, al mes de maig.
- J. Caminal, E. Sánchez, E. Hermosilla, M. Urrea, E. Muslera. **Uso de los datos administrativos para la gestión integral de la enfermedad y la coordinación asistencial: una aplicación para la insuficiencia cardíaca.** Ponència dins de les XXIII Jornada de la Asociación de Economía de la Salud, a Cadis, al mes de juny.

- MD Navarro. **Nuevos contenidos del observatorio de Salud y Mujer y Mapa de asociaciones de Salud y Mujer en España.** Fundación Biblioteca Josep Laporte, a Barcelona, al mes de juliol.
- M. Aymerich. **Planificación y elaboración de Guías de Práctica Clínica.** Ponència dins de les Jornadas sobre Guías de Práctica Clínica, organitzades per la Facultad de Medicina de Castilla-La Mancha, a Albacete, al mes de desembre.

Àmbit internacional

- M. Espallargues. **Elaboración de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera para cirugía electiva.** Jornadas Internacionales de Listas de Espera. Fundación para la Investigación Sanitaria en Castilla-La Mancha (FISCAM) en colaboración con la European Health Management Association (EHMA), a Toledo, al mes de març. Ponència invitada.
- A. Parada. **The adoption of evidence in policy and practice in developing countries: barriers and opportunities:** organitzat pel Department of Health Service Provision de la World Health Organization (WHO). Taula rodona, a Canmore (Alberta-Canadà), al mes de juny.
- A. Parada. **Teaching search skills for HTA through a web distance learning course:** Sessió Advances in HTA information de l'SPIG Information Resources Group. Health Technology Assessment International: una nova societat per a l'avaluació de tecnologies mèdiques. Taula rodona, a Canmore (Alberta-Canadà), al mes de juny.
- L. Sampietro-Colom. **Improving Outcomes through Health Technology Assessment:** ISTAHC - International Society of Technology Assessment in Health Care, a Canmore (Alberta-Canadà), al mes de juny. Ponència invitada.
- L. Sampietro-Colom. **Impact of PET in Health Care Systems. Simposi Tomografia per Emissão de Positrões-Impacto Clínico:** HHP-Medicina Molecular S.A. a Lisboa (Portugal), al mes d'octubre. Ponència invitada.
- M. Aymerich. **Co-chair of the pannel: Hot issues related to meta-analysis in systematic reviews.** Conferència dins del XI Cochrane Colloquium: Evidence, health care and culture, a Barcelona, al mes d'octubre.
- MD Navarro. **El mobbing desde una lectura de género.** Seminari Internacional, a Bilbao, al mes d'octubre.
- M. Aymerich. **Standards of care based on scientific evidence.** Ponència convidada al 32nd European Symposium on Clinical Pharmacy, a València, al mes d'octubre.

Àmbit català

- Borrás V, Sánchez E, de Lara N, Castell C. **Evolució de la incidència de diabetis mellitus tipus 1 en menors de 5 anys.** Catalunya 1989-2000. 7è Congrés de l'Associació Catalana de Diabetis. a Bellaterra, al mes de maig.
- M. Espallargues. **L'estudi ACMEplus. Admission Case-Mix System for Elderly Patients** Conferència dins de les Jornades sobre qualitat assistencial en l'atenció a la gent gran, organitzades per la Universitat d'Estiu Ramon Llull 2003, a Puigcerdà, al mes de juliol.
- J. Tuñi, M. Comas, X. Castell, M. Espallargues, M. Castilla. **Utilitat en la pràctica clínica de l'ús d'un sistema de prioritació de pacients en llista d'espera de cataractes.** Pòster presentat dins del 34è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia, a Barcelona, al mes de novembre (aquest pòster va rebre el 3r premi al millor pòster).

Àmbit espanyol

- Borrás V, Sánchez E, de Lara N, Castell C. **Evolución de la incidencia de diabetes mellitus tipo 1 en menores de 5 años.** Cataluña 1989-2000. VIII Jornada de Diabetes del niño y del adolescente de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica: Avances en diabetes del niño y del adolescente, a Santander, al mes març.
- M. Espallargues. **Políticas de reducción y gestión de las listas de espera.** Conferència dins de les Jornadas internacionales de listas de espera. Fiscam, a Toledo, al mes de març.
- J. Tuñí, M. Comas, M. Espallargues, X. Castells, M. Castilla, M. López. **Utilidad en la práctica clínica de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera con cataratas.** Comunicació oral dins del XIII Congreso Nacional de Hospitales, a València, al mes de maig.
- MD Estrada, M. Espallargues, I. Parada, M. García. **¿La difusión en España de la desintometría ósea por ultrasonidos responde a la evidencia disponible sobre su utilidad clínica?** Comunicació oral dins del X Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Santander, al mes de maig.
- R. Gispert, L. Rajmil, A. Schiffiano, M. Herdman. **Factores individuales asociados a la mayor probabilidad de presentar trastornos mentales: estudio en la población general de Cataluña, 1994.** Comunicació oral presentada dins del X Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Santander, al mes de maig.
- O. de Solà-Morales. **¿Se debe generalizar el control de la anti-coagulación a largo plazo mediante coagulómetros portátiles?** Comunicació oral presentada dins del X Congreso de la Sociedad Española de Salud Publica y Administración Sanitaria, a Santander, al mes de maig.
- O. de Solà-Morales. **Análisis de los requisitos asistenciales de la población acondroplásica y valoración de la necesidad de un centro de referencia.** Comunicació oral presentada dins del X Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, a Santander, al mes de maig.

- V. Serra-Sutton, L. Rajmil, S. Berra, M. Aymerich, R. Santed, M. Ferrer. **Las versiones españolas del VSP-A y el KINDL: fiabilidad y validez de dos medidas genéricas de calidad de vida relacionada con la salud para niños/as y adolescentes.** Comunicació oral presentada dins de la XXI Reunió de la Sociedad Española de Epidemiología, a Toledo, al mes d'octubre.
- V. Serra-Sutton, L. Rajmil, I. Guillamón, MD Estrada, J. Alonso. **¿Son capaces de contestar un cuestionario de salud autopercebida los niños/as de 6 a 11 años?** Resultados del estudio CHIP-CE. Comunicació oral presentada dins de la XXI Reunió de la Sociedad Española de Epidemiología, a Toledo, al mes d'octubre.
- S. Berra, L. Rajmil, M. Aymerich, V. Serra-Sutton, U. Ravens-Sieberer. **Resultados de la prueba piloto española del KIDSCREEN: una medida de calidad de vida relacionada con la salud infantil y de adolescentes de la Unión Europea.** Comunicació oral presentada dins de la XXI Reunió de la Sociedad Española de Epidemiología, a Toledo, al mes d'octubre.
- A. Parada, M. Aymerich, JMV Pons. **Búsqueda y recuperación de recomendaciones para la práctica clínica en las bases de datos bibliográficas españolas.** Comunicació oral presentada dins de les X Jornada de Información y Documentación en Ciencias de la Salud, a Málaga, al mes de novembre.
- M. Aymerich, I. Guillamón, H. Perkal, C. Nos, J. Porcel, X. Montalbán. **Adaptación al español del cuestionario específico para la esclerosis múltiple MSQOL-54.** Comunicació oral presentada dins de la LV Reunió Anual de la Sociedad Española de Neurología, a Barcelona, al mes de novembre.

Àmbit internacional

- Health Technology Assessment International: entre el 22 i 25 de juny va tenir lloc a Canmore, prop de Calgary, al Canadà, la XIX reunió de la International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC):
 - Comunicació oral: Espallargues M, Almazán C, Ariño S, Hernández-Cortés A. **Developing information technologies to assess hospital health care in elderly people: the ACMEPLUS project (Admission case-mix system for elderly patients).**
 - Pòster: Almazán C, Moharra M, Benet J, Espallargues M. **Use and appropriateness of computerized tomography (CT) and magnetic resonance imaging (MRI) explorations in Catalan primary centres.**
 - Pòster: Estrada MD, Espallargues M, García M, Parada I. **Does diffusion of bone ultrasounds in Spain agree with the available scientific evidence on its clinical utility?**
 - Pòster: Oliva G, Espallargues M, Pons JMV. **Are antiproliferative drug-eluting coronary stents really the onset of a new era in interventional cardiology?**
 - Pòster: Parada A, Aymerich M, Pons JMV. **Searching Spanish recommendations for clinical practice in health bibliographic databases.**
 - Pòster: Pla R, Pons JMV, González JR, Borràs JM. **The relationship of hospital volume on the process and outcome of major cancer surgery.**

- L. Rajmil. **Plan de explotación de los datos del trabajo de campo del proyecto KIDSCREEN.** Comunicació oral presentada dins del Kidscreen Meeting, a Berna, al mes de setembre.
- C. Fortuny, E. Sánchez, L. Ciria, J. Dueñas, MJ Mellado, JT Ramos et al. **Incidence of lypodystrophy in children receiving first line antiretroviral therapy (Linusin).** Pòster presentat dins de la 9th European AIDS Conference, a Varsòvia, al mes d'octubre (Abstract 9.1/6, Llibre d'abstracts, pàg. 72).
- E. Sánchez, C. Fortuny, M. Loncà, O. Coll, JM Bogunyà, MC Muñoz, et al. **Dramatic reduction, but not elimination, of perinatal HIV transmission.** Comunicació oral presentada dins de la 9th European AIDS Conference, a Varsòvia, al mes d'octubre (Abstract F3/2, Llibre d'abstracts, pàg. 9).
- L. Rajmil, J. Alonso, JM Elorza, S. Berra, M. Aymerich, U. Ravens-Sieberer, MC Simeoni, D. Patrick. **Differences in the process of development and the content of four health-related quality of life (HRQL) questionnaires for children and adolescents.** Pòster presentat dins de la 10th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research (ISOQOL), a Praga, al mes de novembre.
- JM Elorza, L. Rajmil, J. Alonso, S. Berra, M. Aymerich, U. Ravens-Sieberer, MC Simeoni, D. Patrick. **Comparison of the Spanish version of four healthrelated quality of life (HRQL) instruments for adolescents in a healthy sample.** Pòster presentat dins de la 10th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research (ISOQOL), a Praga, al mes de novembre.
- V. Serra-Sutton, L. Rajmil, I. Guillamón, MJ Fernández-Sanmamed, J. Alonso, A. Rillely. **What can children aged 6-11 report oh their perceived health? A qualitative approach using the child health and illness profile, child edition (CHIP-CE) model.** Simposium presentat dins de la 10th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research (ISOQOL), a Praga, al mes de novembre.
- S. Berra, L. Rajmil, MD Estrada, C. Borrell, V. Serra-Sutton, M. Rodriguez, A. Riley, B. Starfield. **Perceived health and use of health services in children population in Barcelona, Spain.** Comunicació oral presentada dins de la 10th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research (ISOQOL), a Praga, al mes de novembre.
- M. Aymerich, I. Guillamón, AJ Jovell. **Gender differences in HRQOL among informal caregivers of multiple sclerosis patients.** Pòster presentat dins de la 10th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research (ISOQOL), a Praga, al mes de novembre.
- V. Serra-Sutton, L. Rajmil, J. Alonso, A. Riley, B. Starfield. **Evidence of gender inequalities in Spanish teen health profile-Types (CHIP-AE).** Pòster presentat dins de la 10th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research (ISOQOL), a Praga, al mes de novembre.
- **Convergent and discriminant validity of the Kidscreen 52-item research version: Comparison with Kindl and VSP-A preliminar results).** L. Rajmil, S. Berra, C. Tebé. 6th Workshop of Kidscreen and Disabkids, a Berlin, al mes de desembre.
- **Limitation of activities and health care needs assessment.** C. Tebé, L. Rajmil, S. Berra. 6th Workshop of Kidscreen and Disabkids, a Berlin, al mes de desembre.

L'activitat econòmica

2003



Els estats de comptes del 2003 presenten un resultat positiu de 98.614,76 euros, seguint l'evolució favorable de l'any anterior.

El creixement de la despesa produït en l'exercici es deu fonamentalment a un augment de les despeses estructurals motivades pel trasllat de la seu de l'Agència a l'edifici Mestral del Parc Sanitari Pere Virgili, tota vegada que les despeses associades a la nova seu són majors que les que es venien suportant anteriorment. Aquest increment de la despesa ha estat compensat per un augment de la subvenció corrent, d'una banda, i per un fort creixement de la facturació a tercers, per l'altra.

El fort increment del volum d'actiu i passiu ve motivat, quant a l'actiu, per un fort augment de l'actiu circulant; pel que fa al passiu, aquest increment queda reflectit en el capítol de creditors a curt termini. També cal esmentar que els ingressos a distribuir en diversos exercicis s'han reclassificat en l'exercici 2003 al capítol de creditors a curt termini.

També és destacable l'increment del saldo de l'immobilitzat material degut a les noves inversions que s'han realitzat fruit del trasllat de l'Agència al Parc Sanitari Pere Virgili.

**Gestionant com a empresa pública:
memòria econòmica**

Balanç de situació comparatiu (31 desembre 2003)

ACTIU		2002	2003	PASSIU		2002	2003
A Accionistes per desemborsaments no exigits				A Fons propis		237.190,47	335.805,23
B Immobilitzat		183.839,85	292.805,08	I Fons social		257.267,00	257.267,00
I	Despeses d'establiment	0,00	0,00	II Primes d'emissió			
II	Immobilitzat immaterial	403,91	1.013,91	III Reserva de revalorització		1.862,04	1.862,04
III	Immobilitzat material	25.335,94	133.691,17	IV Reserves		15.871,91	15.871,91
IV	Immobilitzat financer	158.100,00	158.100,00	V Resultats exercicis anteriors		(146.916,60)	(37.810,48)
V	Accions pròpies			VI Pèrdues i guanys		109.106,12	98.614,76
C Despeses a distribuir en diversos exercicis		0,00	0,00	VII Dividends a compte lliurats en l'exercici			
D Actiu circulat		1.367.917,40	2.387.076,30	B Ingressos a distribuir en diversos exercicis		229.696,27	7.516,42
I	Accionistes per desemborsaments no exigits			I Aportacions externes en capital		1.151,63	7.516,42
II	Existències			II Ingressos a distribuir en diversos exercicis		228.544,64	
III	Deutors			C Provisions per a riscos i despeses			
	Servei Català de la Salut, convocatòria recerca	210.354,23	781.315,73	D Creditors a llarg termini			
	ICO, projecte Oncoguies	126.212,54	63.106,27	E Creditors a curt termini		1.084.870,51	2.336.559,73
	Clients diversos	153.201,89	132.795,60	IV Creditors comercials		941.648,33	2.195.468,56
	Deutes per proj. de recerca	117.730,74		1 Deutes per compres i serveis		62.321,92	61.411,48
	Projectes europeus		76.209,10	Deutes per convocatòries de recerca			
	Projecte Fundació SENY		19.352,52	Convocatòria 1996		9.691,30	2.479,15
	Altres projectes			Convocatòria 1998		95.600,68	98.566,01
IV	Inversions financeres temporals			Convocatòria 2000		503.578,98	285.874,33
V	Accions pròpies a curt termini			Convocatòria 2002		270.455,45	666.534,45
VI	Tresoreria	753.117,23	1.309.020,63	Deutes per projectes de recerca			
VII	Ajustaments per periodificacions	5.149,13	2.325,89	Projectes Institut Carlos III			1.035.173,20
VIII	Dipòsits i fiances	2.151,64	2.950,56	Projecte Red Iryss			45.429,94
TOTAL ACTIU		1.551.757,25	2.679.881,38	V Altres deutes no comercials		143.222,18	141.091,17
				2 Administracions públiques		131.042,61	128.126,90
				3 Ingressos avançats, subvenció SCS			
				4 Remuneracions pendents de pagament		12.179,57	12.964,27
				5 Fiances i dipòsits			0,00
				VII Ajustaments per periodificació			
				TOTAL PASSIU		1.551.757,25	2.679.881,38

Compte de pèrdues i guanys comparatiu (31 desembre 2003)

DESPESES		2002	2003	INGRESSOS		2002	2003
I	Consums d'explotació	65.438,26	94.067,38	I	Ingressos d'explotació	1.745.580,83	2.334.437,18
II	Despeses de personal	1.015.832,31	1.103.910,24	I	Import net xifra de negocis	213.854,84	322.902,38
I	Sous i salaris	797.944,59	837.844,72	II	Subvencions corrents	1.101.789,78	1.403.206,57
II	Assegurances i prestacions socials	192.846,18	203.465,65	III	Aportacions externes a l'explotació	500,00	
	Cost de personal assignat a projectes		40.745,87	IV	Ingressos serveis diversos	11.431,70	
III	Altres despeses socials	25.041,54	21.854,00	V	Aport. extra. transf. a resultats		1.232,59
III	Dotacions amortitzacions immobilitzat	24.372,61	23.718,47	VI	Subvencions externes a projectes	191.835,45	201.596,86
I	Amortització immobilitzat immaterial	8.757,55	1.876,60	VII	Donacions externes a projectes	30.011,54	12.912,01
II	Amortització immobilitzat material	15.615,06	21.841,87		Recerca 2000	196.157,52	217.704,65
IV	Variació de provisions tràf. i pèrdues crèdits	0,00	0,00		Recerca 2002		174.882,50
V	Altres despeses d'explot.	510.167,45	1.023.918,60				
I	Altres despeses d'explotació	173.273,45	535.329,45				
II	Altres despeses d'explotació de projectes	110.724,94	83.089,99				
	Despeses d'explotació projecte SENY	30.011,54	12.912,01				
	Recerca 2000	196.157,52	217.704,65				
	Recerca 2002		174.882,50				
	BENEFICI D'EXPLOTACIÓ	129.770,20	88.822,87				
VI	Despeses financeres i assimilades	0,00	39,16	II	Ingressos financers	19.281,96	12.927,17
I	Per deutes amb empr. del grup			I	Ingressos financers diversos	19.281,96	12.927,17
II	Per altres deutes		39,16				
III	Pèrdues d'invers. financeres						
VII	Diferències negatives de canvi			III	Diferències positives de canvi		
	RESULTATS FINANCERS POSITIVUS	19.281,96	12.888,01		RESULTATS FINANCERS NEGATIUS	0,00	0,00
	BENEFICIS ACTIVITATS ORDINÀRIES				PÈRDUES ACTIV. ORD		
	RESULTATS EXTRAORD. POSITIVUS	55,96			RESULTATS EXTRAOR. NEGATIUS	40.002,00	3.096,12
	BENEFICIS ABANS IMPOST.				PÈRDUES ABANS D'IMPOSTOS		0,00
I	Impost sobre Societats						
	RESULTAT EXERCICI	98.614,76	(BENEFICI)		RESULTAT EXERCICI	(PÈRDUA)	
	109.106,12						