



| Memòria |

2005

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 2005. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM). Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. CatSalut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2006.

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 2006, Barcelona

Disseny: Joana López Corduente

Coordinació i correcció: Subdirecció d'Administració i Comunicació (AATRM)

Dipòsit legal: B-36.886-2006

© **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 |

2005

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	23
· Revisors externs	23
→ L'ACTIVITAT DE L'AATRM A L'ANY 2005	25
Donant suport a la presa de decisions: activitat d'avaluació i recerca	27
Fomentant la recerca útil per al sistema: gestió i avaluació de la recerca	33
Promovent la cultura de l'avaluació: activitat de docència	39
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:	55
· Articles i col·laboracions en revistes científiques i altres publicacions	55
· Participació en reunions científiques	56
→ INFORMACIÓ ECONÒMICA	63
Memòria dels comptes anuals de l'exercici 2005	65
Balanz de situació i compte de pèrdues i guanys a 31 de desembre de 2005	77

El 2005, deixat enrere el desè aniversari de la creació de l'Agència i el precedent del canvi polític que el país hi va viure, ha estat un any de consolidació, de continuïtat i, en certa manera, de solidificació. Convé de tant en tant deixar que les coses se sedimentin, es fixin, per així estandarditzar millor els processos i guanyar en eficiència.

Mirem, per exemple, l'àmbit de la recerca dins l'Agència: hi ha la recerca pròpia, centrada en resultats i serveis de salut, en què s'ha de competir dins de convocatòries públiques i obertes; hi ha la recerca, diguem-ne també pròpia, del sistema de salut, que recull múltiples propostes dels diferents actors i participants del mateix sistema, les quals són prioritzades i surten a concurs públic; i hi ha, finalment, aquella altra recerca en ciències de la salut que podria ser considerada com aliena, és el cas de la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3, en què l'Agència, com encarregada de la seva gestió científica, deixa una empremta ben particular. Sols cal mirar els informes que posteriorment s'editen sobre com s'han realitzat aquests processos, les seves fases, els criteris i instruments utilitzats, els avaluadors participants, els comitès *ad hoc* finals, la seva resolució, etc.

Cal dir que tot això, l'Agència coordinant la Red IRYSS i liderant línies específiques de recerca, la convocatòria AATRM de recerca en anys parells que ha anat creixent en el nombre de projectes presentats, així com la mateixa Marató de TV3 que, en la seva convocatòria de 2004 sobre càncer, va tenir un record de recaptació i de projectes (260) presentats, requereix molta dedicació i esforç. No cal només adequar els recursos a les necessitats que hi sorgeixen, cosa que en bona part ja es procura de fer, sinó que també és necessari que aquestes activitats, que creixen i es tornen més complexes, se sedimentin i s'estandarditzin al màxim per facilitar una major efectivitat i eficiència.

Si considerem les activitats d'avaluació, diguem-ne les primàries com a orígens de l'Agència però també com a requeriment abans de portar a terme qualsevol recerca, aquestes han crescut en gran manera, especialment quant al camp dels fàrmacs, especialment els d'origen biotecnològic, i quant a la línia cada vegada més requerida externament de les guies de pràctica clínica, en què també l'Agència procura estandarditzar els seus processos per millorar-ne la qualitat.

Per tant, del que dèiem fins ara, el 2005 ha estat un any de consolidació, de reflexió interna per millorar els processos que han de permetre respondre els encàrrec externs. Això s'ha realitzat no només sense aturar de cap manera el ritme sinó procurant que la millor estandardització de processos faci que la "màquina" llisqui més suaument en aquest entorn d'onades constants.

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

A la "memòria" dels nostres visitants

En totes les memòries de l'AATRM al llarg dels anys de la seva existència, hi ha sempre un apartat on es recull i actualitza, amb noms i cognoms, el conjunt de persones que durant aquell període van estar treballant per a l'Agència. De tant en tant, com a reflex de vitalitat, algú ens deixa per provar una altra feina i nous aires, tot mantenint-se la majoria de vegades com a investigador associat de l'AATRM. Més sovint encara, però, hi apareixen nous noms que fan créixer i rejuvenir l'equip humà de l'Agència.

Però no són aquests, companys i amics, amb qui cada dia compartim feina sobre els quals voldria cridar l'atenció. Nosaltres no deixem de ser la tripulació fixa de la nau, cadascú en el seu lloc i en les seves funcions. A qui em refereixo i els que voldria destacar són totes aquelles altres persones, explícitament reconegudes a la Memòria, que per un període més curt o més llarg ens han acompanyat en aquest viatge. Han estat passatgers, però no pas turistes, ja que no hi ha personal extern a l'AATRM que hi vingui a fer una estada entre nosaltres que no tingui un projecte entre mans.

Malgrat que la Memòria ho reflecteixi, la persona, la seva procedència, el seu camp de coneixement, el període que ha passat entre nosaltres, tota aquesta informació descriptiva no acaba de representar el que això ha significat per a l'AATRM, de noves coneixences, d'interaccions, d'esforços lingüístics, d'altres experiències a compartir o nous projectes per endegar.

L'Agència, doncs, desenvolupa i adapta un conjunt d'activitats davant els nostres hostes, bé siguin becaris, residents en formació d'especialització (la gran part de preventiva, però també s'hi estan incorporant d'altres especialitats) o visitants estrangers vinguts sota el paraigua d'un programa internacional d'intercanvi. D'aquestes interaccions, que al llarg dels anys també han anat creixent, en sorgirà l'informe o document corresponent o una tesina i, en alguns casos, fins i tot articles en revistes professionals.

Voldria que aquesta presentació de la Memòria de 2005 recollís de manera clara la importància que l'Agència dóna a aquestes visites i estades de persones forànies a la nostra organització, però que sens dubte són una font d'intercanvi i millora que mútuament ens beneficia. Per això la necessitat d'un reconeixement explícit més enllà del que sempre s'ha fet a les memòries anuals respectives.

Dr. Joan MV Pons
Director AATRM

L'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques

2005



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 QUALEVOL 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.

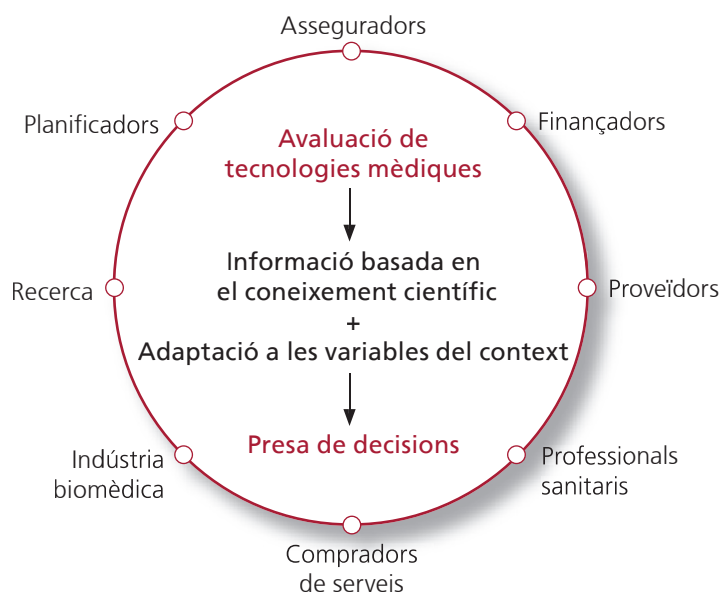
L'AATRM treballa per generar informació, basada en l'evidència científica disponible i adaptada al nostre context sanitari, que sigui formulada en un llenguatge clar i comprensible i orientada a les necessitats dels diferents agents decisors.

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 estatuts, 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.

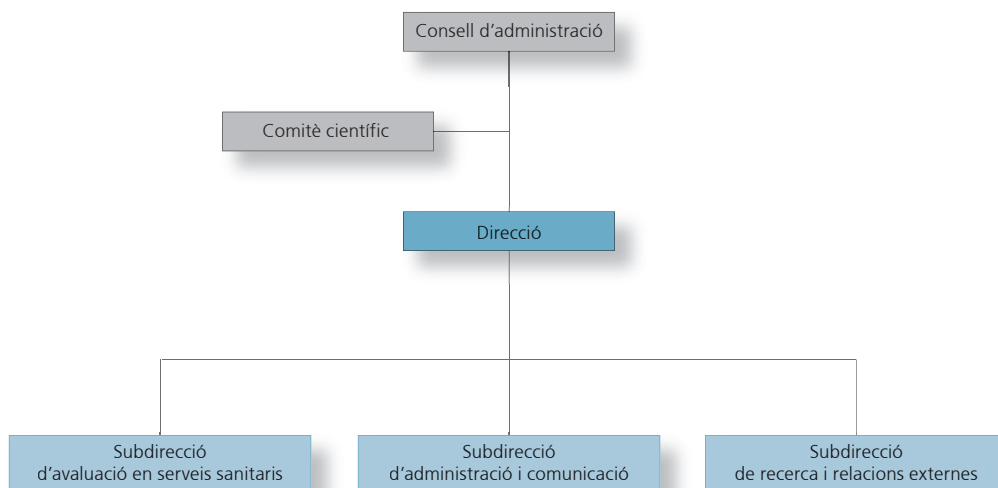
LES NOSTRES RECOMANACIONS NO SÓN VINCULANTS JA QUE L'AATRM NO ÉS UN ORGANISME REGULADOR SINÓ ASSESSOR

^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 2005 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 2005 la seva composició ha estat la següent:

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

Vicepresident Sr. Manel Balcells i Díaz
Director
Direcció General d'Estratègia i Coordinació
Departament de Salut

Conseller delegat Sr. Miquel Argente i Giralt
Director
Àrea de Recursos del Servei Català de la Salut

Vocals Dra. Aícia Granados Navarrete
Professora associada
Universitat de Barcelona
Fundació IMIM. Respiratòria i Ambiental, U.R.

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

Sr. Juli de Nadal i Caparà
Director
Institut d'Estudis de la Salut

Sr. Josep M. López de Vega (des de l'abril de 2005)
Metge
Hospital de Mataró

Dr. José J. Navas Palacios
Director
Pla Director de Recerca en Ciències de la Salut
Departament de Salut

Dra. Marta Aymerich i Martínez
Directora de la CIRIT
Departament Universitats,
Recerca i Societat de la Informació

Secretari Sra. Anna Garcés i Daniel
Divisió d'Assessoria Jurídica
Servei Català de la Salut

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 2005, 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 Clinic 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 Solucent International

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 2005, l'AATRM ha comptat amb el següent equip tècnic i administratiu:

Sònia Abilleira (des de l'1-02-2005)
Cari Almazán
Sònia Alomar (fins l'11-02-2005)
Alejandro Allepuz
Marga Amat
Dolors Benítez
Silvina Berra
Maria Àngels Carreras
Mònica Cortés
Mireia Espallargues
M. Dolors Estrada
Rosa Farré
Anna Ferrer
Margarita García
Imma Guillamón
Miquel Hernández (des de l'1-09-2005)
Cristina Jaldón
Júlia López
Noël Marsal
Olga Martínez (des de l'11-04-2005)
Raul Méndez
Montse Mias
Marta Millaret
Montse Moharra
M. Dolors Navarro (fins el 31-01-2005)
Glòria Oliva
Antoni Parada
Isabel Parada
Josep M. Pérez Gil
Georgina Puncernau
Luís Rajmil
Elisa Rius Umpiérrez
Carme Ronda

Emília Sánchez
Vicky Serra
Eduard Suñen
Maite Solans
Cristian Tebé
Laura Vivó

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

Durant el 2005 han completat part de la seva formació a l'AATRM Joan Masip, resident de quart any de l'especialitat de Medicina Preventiva i Salut Pública de la Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge i Àfrica Borràs resident de 4t any de l'especialitat de farmacologia clínica del Departament de Farmacologia Clínica de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona.

Durant els mesos de gener i setembre del 2005, Sabrina Pane ha fet una estada com a becària de la red IRYSS (Red de investigación cooperativa para la Investigación en Resultados de Salud y Servicios Sanitarios) entre els mesos de gener i setembre de 2005. Entre els mesos de març 2004 i març de 2005, Marie Pierre Gagnon va efectuar una estada a l'AATRM en el marc d'una beca postdoctoral de la cooperació Catalunya-Quebec, programa conjunt del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació de la Generalitat de Catalunya i del Ministeri d'Educació del Govern de Quebec.

Els investigadors associats

L'AATRM ha comptat també, com a investigadors associats, amb: Marta Aymerich Martínez (CIRIT), Oriol de Solà-Morales (Orden Hospitalaria de San Juan de Dios-San Rafael), Josep Alfons Espinàs (Institut Català d'Oncologia), Pedro Gallo de Puellas (Fundació Seny), Anna García-Altés (Agència de Salut Pública de Barcelona), Itziar Larizgoitia (Organització Mundial de la Salut), Laura Sampietro-Colom (Departament de Salut) i Mateu Serra-Prat (Consorci 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 i que estan citades a les publicacions corresponents.

L'activitat de l'AATRM a l'any 2005



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 imparable de la nostra societat, aquestes eines s'aplicaran cada vegada més per respondre de la forma més adequada possible a nivell macro (planificació), meso (gestió) i 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.

Guies de pràctica clínica

Les guies de pràctica clínica són recomanacions desenvolupades de manera sistemàtica per ajudar professionals sanitaris i pacients a prendre decisions informades sobre l'atenció sanitària més apropiada, seleccionant les opcions diagnòstiques i/o terapèutiques més adequades per a l'abordatge d'un problema de salut o una condició clínica específica. Dins d'aquesta línia l'AATRM treballa en el desenvolupament de guies de pràctica clínica i donant suport metodològic i revisant les guies elaborades per altres grups o institucions.

Gestió i avaluació de la recerca

La gestió i avaluació de recerca és el conjunt d'accions adreçades a planificar, organitzar, posar en marxa i avaluar programes o convocatòries d'ajuda a la recerca.

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

La tasca desenvolupada durant el 2005 s'ha centrat principalment en les línies de treball següents:

1. Avaluar l'eficàcia, l'efectivitat, la seguretat, l'eficiència, l'adequació i les implicacions econòmiques, organitzatives, legals, ètiques i socials de les tecnologies mèdiques, ja siguin preventives, diagnòstiques, terapèutiques o rehabilitadores, mitjançant la revisió i síntesi del coneixement científic.
2. Avaluar les característiques i l'efectivitat de la pràctica mèdica i desenvolupar eines de suport a la pràctica clínica i gestió sanitària per millorar l'accés, la utilització i l'adequació de l'atenció sanitària mitjançant estudis de recerca primària.
3. Desenvolupar i elaborar guies de pràctica clínica (GPC) basades en l'evidència per tal d'ajudar a professionals i pacients a prendre decisions informades sobre l'atenció sanitària més apropiada per a l'abordatge d'un problema de salut o una condició clínica específica.
4. Desenvolupar i aplicar els criteris més avançats sobre la mesura i els instruments de mesura de resultats en salut adreçats fonamentalment a la població infantil.

En relació amb la primer línia, els aspectes abordats han estat l'avaluació d'algunes tecnologies diagnòstiques (especialment de diagnòstic per la imatge com l'actualització de les indicacions de la tomografia per emissió de positrons -PET- en oncologia), preventives (el rentat de semen en parelles HIV serodiscordants que desitgen tenir fills o l'estimació del risc cardiovascular a l'atenció primària), terapèutiques (els implants coclears en adults i nens, la granulocitoafèresi per al tractament de la malaltia de Chron i la colitis ulcerosa) o pal·liatives (la ventilació mecànica a domicili).

Des d'una nova perspectiva, també s'ha avaluat l'impacte d'algunes recomanacions basades en l'avaluació de tecnologies mèdiques sobre la pràctica clínica i organitzacional per part de l'AATRM mitjançant l'anàlisi dels factors influents en l'adopció de les innovacions i de les millores en la pràctica clínica. Es van seleccionar tres recomanacions sobre diferents tecnologies mèdiques: una relacionada amb una tecnologia clínica (la prescripció de bombes externes d'infusió contínua d'insulina) i les altres relacionades amb tecnologies de gestió clínica (els sistemes de prioritització de pacients en llistes d'espera per a cirurgia de cataracta i per a artroplàstia de genoll i de maluc).

Pel que fa a l'avaluació de la pràctica mèdica, s'han seguit desenvolupant projectes de recerca primària relacionats amb la mesura de resultats de l'atenció, com l'avaluació del procediment terapèutic i els seus resultats en oncologia digestiva. També s'ha continuat amb el seguiment de diversos registres de tecnologia mèdica més globals com el registre d'equipaments de tecnologia mèdica (que enguany ha publicat la 3a actualització fins octubre de 2004) o de tecnologies específiques com la PET o la braquiteràpia intracoronària. En aquest sentit cal destacar l'inici durant aquest any del registre d'artroplasties de Catalunya (RACat) impulsat conjuntament amb la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia i el Cat-Salut-Servei Català de la Salut. Relacionat amb això cal esmentar el treball realitzat en relació amb l'anàlisi de l'evolució i la situació actual de les artroplasties de maluc i de genoll així com també de la cirurgia bariàtrica per al tractament de l'obesitat i la reconstrucció en la cirurgia oncològica de mama a Catalunya a partir de la informació recollida a la base de dades clínic-administrativa de les altes hospitalàries.

Quant al desenvolupament d'eines de suport a la pràctica clínica i gestió sanitària per millorar-hi l'accés, cal destacar la proposta realitzada sobre criteris de cobertura pública i prioritització en la reproducció humana assistida.

Alguns d'aquests projectes s'emmarquen dins de la xarxa de recerca cooperativa per a la investigació en resultats de salut i serveis sanitaris (Red IRYSS), coordinada per l'AATRM i d'àmbit estatal. En aquest sentit, cal destacar que l'AATRM ha seguit liderant dues de les línies de recerca amb diversos projectes vinculats: l'avaluació de l'eficàcia, l'efectivitat i la 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 la utilització de serveis sanitaris, com són els sistemes de prioritització de la llista d'espera que s'ha seguit amb la seva aplicació i avaluació en d'altres centres vinculats a aquesta xarxa de recerca. Cal destacar en aquest àmbit la realització d'un estudi principalment per enquesta postal per tal d'identificar i valorar els sistemes de prioritització utilitzats per a la gestió de les llistes d'espera de procediments quirúrgics a l'Estat espanyol. També s'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 la 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 (especialment en l'àmbit de la cirurgia oncològica digestiva); l'anàlisi de necessitats i modelització de la demanda; i l'avaluació d'instruments de mesura de resultats percebuts i de les seves aplicacions.

Sobre els instruments de mesura de resultats en salut s'ha continuat treballant en la línia 3.2. de la Red IRYSS col·laborant en la recopilació i revisió d'instruments de mesura de resultats percebuts (biblio-PRO) i en el desenvolupament dels criteris d'avaluació dels instruments de qualitat de vida relacionada amb la salut (e-PRO), específicament a l'àrea de salut infantil. Així mateix, s'ha posat en marxa el projecte coordinat KIDSCREEN Seguiment amb l'objectiu d'analitzar els factors associats als canvis en la qualitat de vida i salut durant l'adolescència. S'ha continuat

la col·laboració amb d'altres institucions en l'anàlisi de l'evolució de les desigualtats en salut i s'ha dut a terme un estudi de desigualtats en salut i immigració en adolescents.

En l'àmbit internacional, durant el 2005 s'ha seguit treballant en les publicacions del projecte ACMEplus, finançat per la Comissió Europea, sobre un sistema de classificació de pacients geriàtrics ingressats en hospitals d'aguts i d'avaluació dels resultats de l'atenció.

Durant el decurs de 2005, 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. Així mateix s'ha elaborat un protocol d'avaluació (relacionat amb el sistema de radiologia digital indirecta i teleradiologia) i s'han revisat els informes estàndard i el dictàmens de 6 medicaments nous per a la seva utilització a l'àmbit de l'atenció primària realitzats per l'Institut Català de la Salut (ICS).

Quant al desenvolupament i elaboració de GPC, l'AATRM juntament amb el Pla Director d'Oncologia de Catalunya ha seguit col·laborant en el programa OncoGuies. Enguany s'han disseminat 5 OncoGuies (tumors pediàtrics del sistema nerviós central, pròstata, ovari, orofaringe i limfoma de Hodgkin) i s'ha treballat en el desenvolupament d'una altra (consell i assessorament genètics en el càncer hereditari).

D'altra banda, s'ha publicat una GPC sobre l'ictus dins del Pla d'atenció de la malaltia vascular cerebral a Catalunya, s'ha realitzat l'avaluació d'una GPC sobre la malaltia pulmonar obstructiva crònica elaborada per l'ICS i s'han establert les col·laboracions entre el Departament de Salut, l'ICS i l'AATRM per elaborar una GPC institucional sobre l'osteoporosi. També s'ha finalitzat l'actualització de la guia per a la indicació de la densitometria òssia en la valoració del risc de fractura que es va realitzar l'any 1999.

L'importat increment d'activitat relacionada amb el desenvolupament i l'elaboració de GPC per part de l'AATRM ha comportat la necessitat de constituir un grup de treball sobre elaboració de GPC a l'AATRM (10 persones) amb l'objectiu general de vetllar perquè el desenvolupament de les GPC en què participi l'AATRM segueixi un procés d'elaboració sistemàtic i al més homogeni possible. Entre d'altres objectius, hi ha el fet d'intercanviar coneixement i experiències envers les GPC.

Durant l'any 2005, l'AATRM ha elaborat 7 informes d'avaluació i projectes de recerca

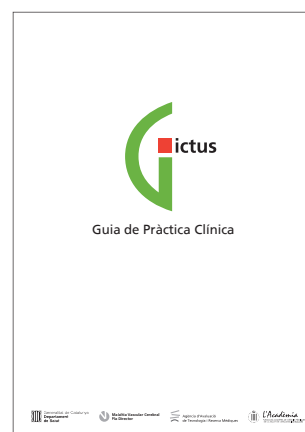
- Informe sobre la capacidad diagnóstica y seguridad de la cápsula endoscópica en patología del intestino delgado
- Valoración del impacto de las innovaciones médicas sobre la salud de los pacientes. Encuesta a médicos de familia e internistas
- Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de niños/as y adolescentes en España a partir de dos instrumentos genéricos: las versiones españolas del VSP-A y el KINDL
- La gestión de las listas de espera para procedimientos quirúrgicos en el Sistema Nacional de Salud
- Screening for and Promotion of Health Related Quality of Children and Adolescents – a European Public Health Perspective. The KIDSCREEN
- Red de Investigación en Resultados de Salud y Servicios Sanitarios
- Evaluación del procedimiento quirúrgico y sus resultados en oncología digestiva



projectes
recerca

Informes

Durant l'any 2005, l'AATRM ha elaborat una guia de de pràctica clínica, per al maneig de l'ictus, que té dues versions, una clínica i una per a pacients i cuidadors



pràctica clínica

Durant l'any 2005, l'AATRM ha elaborat 13 consultes tècniques

- Proposta de criteris de cobertura pública de la reproducció humana assistida
- ESSURE en l'esterilització tubàrica (definitiva o irreversible)
- Acupuntura en la síndrome del budell irritable
- Nota Informativa sobre l'eficàcia/efectivitat de la plagiocefàlia
- Anàlisi del contingut d'un protocol d'estudi així com la valoració a la seva incorporació de forma pilot com a prestació del sistema públic. El protocol d'estudi es un Anàlisi de l'aplicabilitat de l'HDF-EL com a tècnica alternativa a l'HD convencional
- Avaluació i comentaris al projecte "Implantació d'una xarxa de telemedicina a Catalunya (RTOC) per a la millora del diagnòstic i el tractament de malalties oculars neonatals i infantils"
- Avaluacions de nous medicaments: Ranelato d'estronci, Dorzolomana+Timolol, Etoricoxib, Solifenacina, Ceftidoren, Rimexolona
- *Short summary on serodiscordant couples (AIDS/HIV) and a full HEN evidence report updating the mobile phone use summary, for the Health Evidence Network*

Consultes

Durant l'any 2005, l'AATRM ha realitzat 8 assessories

- Cooperació i col·laboració entre les agències d'avaluació de tecnologia mèdiques espanyoles
- Conveni Gaspar de Portolà: CIRIT – Califòrnia
- Grup de treball sobre les indicacions dels implants coclears.
- Servei d'assessoria permanent a la Comissió d'assistència sanitària per convenis internacionals i prestacions de caràcter excepcional
- Registre de guies de pràctica clínica del Sistema Nacional de Salut
- Consultoria Mapa Sanitari
- Comitè Científic dins de la Comissió d'informació Terapèutica del Departament de Salut
- Assessoria sobre publicitat de productes sanitaris i dels productes sanitaris per a diagnòstic in vitro del Departament de Salut

Assessoria

Dins de la missió de dur a terme les funcions de planificació, coordinació i avaluació de la recerca sanitària del CatSalut–Servei Català de la Salut, amb l'objectiu de promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari, 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, en l'avaluació de les memòries científiques corresponents als projectes finançats a aquestes convocatòries, en la participació en grups i fòrums de recerca i en d'altres activitats relacionades que es detallen a continuació:

- Gestió de convocatòries de recerca pròpies
- Gestió de convocatòries de recerca alienes
 - Fundació La Marató de TV3
 - Fundació SENY
- Altres activitats relacionades amb la gestió i l'avaluació de la recerca

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 pel Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació.

A la convocatòria AATRM 2004, iniciada el setembre de 2004 (DOGC núm. 4214, de 08.09.2004) i resolta el març de 2005 (DOGC núm. 4347, de 21.03.2005), s'hi van presentar 169 projectes per a 30 temes convocats, i es va comptar amb 61 avaluadors independents: un investigador de l'AATRM o investigador associat i un membre del Comitè Científic o un expert en el tema per avaluar extern a l'AATRM. Finalitzat el procés d'avaluació i la selecció de projectes, la Comissió de Selecció prevista en la convocatòria va resoldre l'atorgament de subvenció als 22 projectes següents:

Tema: Models de compra i provisió de serveis sanitaris

Projecte 154/01/2004: La integració del procés d'atenció aguda i subaguda com a instrument per a la millora de l'efectivitat clínica en el context d'un sistema integrat de salut amb finançament capítatiu

Investigador Principal: Joan Espauella Panicot

Centre: Hospital General de Vic

Import: 55.662 €

Projecte 128/01/2004: Classificació de pacients en una organització sanitària integrada. Utilitat dels *Clinical Risk Groups* (CRG)

Investigador Principal: Josep Maria Inoriza Belzunce

Centre: Serveis de Salut Integrats Baix Empordà

Import: 48.722 €

Tema: Envel·liment i dependència

Projecte 105/03/2004: Seguiment d'una cohort de gent gran amb patologies cròniques atesa en programes d'atenció domiciliària (HC > 65 *home care for people over 65*)

Fomentant la investigació útil per al sistema:
activitat de gestió i avaluació de la recerca

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

Investigador Principal: Joan Gené Badia

Centre: CAPSE - Universitat de Barcelona, Fundació Jordi Gol i Gurina

Import: 48.300 €

Tema: Desigualtats socials i relacions entre l'oferta i la demanda dels serveis sanitaris

Projecte 043/05/2004: Desigualtats socials en l'acompliment dels serveis sanitaris de la regió metropolitana de Barcelona

Investigadora Principal: Anna Garcia Altés

Centre: Agència de Salut Pública de Barcelona

Import: 42.000 €

Tema: Avaluació i ús de les medicines alternatives o no convencionals

Projecte 156/06/2004: Mapa de les medicines complementàries i alternatives, i la seva contribució al sistema sociosanitari de Catalunya

Investigadora Principal: Josefina Caminal Homar

Centre: Facultat de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona

Import: 40.100 €

Tema: Esdeveniments adversos i el seu efecte en la salut

Projecte 131/07/2004: Identificació i anàlisi d'esdeveniments adversos als hospitals de Catalunya

Investigador Principal: Joaquim Bañeres Amella

Centre: Fundació Avedis Donabedian

Import: 103.407 €

Tema: Tractament amb radioteràpia en els pacients oncològics

Projecte 085/08/2004: Apoptosi radioinduída dels limfòcits T com a factor predictor de la toxicitat postirradiació en pacients amb càncer de pròstata tractats amb radiacions

Investigadora Principal: Beatriz Bellosillo Paricio

Centre: Hospital del Mar, Fundació IMIM

Import: 48.000 €

Tema: Intervencions sanitàries en els pacients amb esquizofrènia

Projecte 079/09/2004: Salut familiar i esquizofrènia: intervenció i avaluació multicèntrica sobre l'efectivitat del treball familiar (*Family Work*) en esquizofrènia

Investigador Principal: Pedro Gallo de Puellas

Centre: Fundació SENY

Import: 7.165 €

Tema: Valoració de l'impacte dels trastorns afectius

Projecte 001/11/2004: Cronicitat de la depressió, qualitat de vida i utilització de recursos: seguiment als 5 anys -Estudi LIDO

Investigadora Principal: Ramona Lucas Carrasco

Centre: Fundació Institut Català de l'Envel·liment

Import: 13.440 €

Tema: Valoració dels factors de risc cardiovascular

Projecte 155/12/2004: Prescripció, utilització i reducció de costos en el tractament de la hipertensió arterial

Investigadora Principal: Maria Antònia Barceló Rado

Centre: Facultat de Ciències Econòmiques i Empresariales, Universitat de Girona

Import: 58.740 €

Tema: Immigració: salut i utilització de serveis sanitaris

Projecte 024/13/2004: Estudi de la infecció per *Trypanosoma cruzi* en la població immigrant d'Amèrica Central i del Sud

Investigadora Principal: Joaquim Gascon Brustenga

Centre: Hospital Clínic de Barcelona, Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica

Import: 93.720 €

Tema: Implantació i efectivitat de les guies de pràctica clínica

Projecte 082/15/2004: Estimació dels beneficis en resultats assistencials basats en guies de pràctica clínica en cinc hospitals de Catalunya

Investigador Principal: Francesc Cots Reguant

Centre: Fundació IMIM

Import: 32.640 €

Tema: Càncer de mama: cribatge i factors pronòstics

Projecte 087/18/2004: Anàlisi del risc acumulat de falsos positius en la mamografia de cribatge en una cohort de dones participants en un programa poblacional de detecció precoç del càncer de mama

Investigador Principal: Xavier Castells Oliveres

Centre: Fundació IMIM

Import: 48.636 €

Tema: Assistència psicològica en oncologia

Projecte 102/19/2004: Adaptació psicològica i morbiditat psiquiàtrica en càncer

Investigador Principal: Francisco Luis Gil Moncayo

Centre: Institut Català d'Oncologia, Fundació Privada Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge

Import: 46.000 €

Tema: Violència intrafamiliar i de gènere

Projecte 022/20/2004: Violència intrafamiliar i de gènere: adaptació i validació d'instruments per a la identificació en l'àmbit sanitari

Investigadora Principal: Lluïsa Garcia Esteve

Centre: Institut Clínic de Neurociències, Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica

Import: 53.300 €

Tema: Avaluació d'intervencions per a la reducció de les estades inadequades en els hospitals catalans

Projecte 092/22/2004: Activitat quirúrgica ambulatoria: estalvi d'estades inadequades

Investigadora Principal: Josefina Bassons Herbera

Centre: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Institut Català de la Salut

Import: 25.086 €

Tema: Tecnologies diagnòstiques i terapèutiques no invasives en malalts crítics

Projecte 151/23/2004: Avaluació de l'efectivitat de la màscara facial total en la ventilació no invasiva per insuficiència respiratòria aguda. Estudi clínic multicèntric aleatoritzat

Investigador Principal: Rafael Fernández Fernández

Centre: Hospital de Sabadell, Corporació Sanitària Parc Taulí

Import: 34.200 €

Tema: La fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica

Projecte 146/24/2004: Revisió sistemàtica de l'eficàcia i seguretat de les intervencions farmacològiques en la fibromiàlgia

Investigadora Principal: María Betina Nishishinya Aquino

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

Import: 30.751 €

Tema: Investigació clínica sobre l'ús terapèutic del cannabis i els cannabinoides

Projecte 064/25/2004: Assaig clínic pilot per avaluar l'eficàcia preliminar i la tolerabilitat d'un extret estandarditzat de cannabis administrat per via sublingual afegit al tractament de referència per a la prevenció de nàusees i vòmits tardans induïts per la quimioteràpia moderadament emetògena

Investigadora Principal: Marta Duran Delmas

Centre: Hospital Vall d'Hebron, Fundació Institut Català de Farmacologia (ICS)

Import: 57.511 €

Tema: Malalties cròniques de la pell

Projecte 086/28/2004: Correlació entre intensitat lesional, qualitat de vida i estrès en el pacient psoriàtic

Investigadora Principal: M^a José Tribó Boixareu

Centre: Hospital del Mar, Fundació IMIM

Import: 41.050 €

Tema: Malalties rares

Projecte 005/29/2004: Millora en la caracterització bioquímica i molecular de l'hemocromatosi hereditària. Nous recursos genètics i bioquímics per tal de perfeccionar el diagnòstic i l'avaluació pronòstica

Investigador Principal: Albert Altes Hernández

Centre: Hospital de l'Esperit Sant

Import: 73.030 €

Tema: Tecnologies de la imatge en el cribratge, el diagnòstic i l'estadificació del càncer

Projecte 030/30/2004: Colonografia per RM amb marcatge fecal en la detecció de pòlips colorectals

Investigador Principal: Mario Pages Llinas

Centre: Hospital Clínic de Barcelona, Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica

Import: 20.260 €

D'altra banda, al llarg de l'any 2005, es van avaluar, mitjançant un qüestionari estandaritzat, 26 memòries científiques: 5 memòries científiques dels 22 projectes finançats a la convocatòria de l'any 2004, 15 memòries científiques dels 25 projectes finançats a la convocatòria de l'any 2002 i 6 memòries dels 25 projectes finançats a la convocatòria de l'any 2000.

Gestió de convocatòries de recerca alienes

Fundació La Marató de TV3

La Fundació La Marató de TV3, en la seva convocatòria de 2004 sobre càncer, va rebre 260 projectes de recerca bàsica, clínica i epidemiològica i de serveis sanitaris. Durant el 2005, 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:

- 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, tenint en compte la qualitat i la rellevància del projecte i l'experiència de l'equip investigador. Es va comptar amb 169 avaluadors d'àmbit internacional (Alemanya, Argentina, Austràlia, Àustria, Bèlgica, Canadà, Corea, Dinamarca, Eslovènia, Espanya, Estats Units, Finlàndia, França, Grècia, Holanda, Hongria, Irlanda, Israel, Islàndia, Itàlia, Japó, Noruega, Polònia, Portugal, Regne Unit, Suècia, Suïssa, Taiwan, Turquia i Zàmbia). Després de l'avaluació dels projectes, un comitè *ad-hoc*, format per 10 avaluadors europeus, es va reunir durant 2 dies a Barcelona per revisar els resultats del procés, resoldre la discordança en l'avaluació d'un projecte que hi restava pendent i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats.

Com a resultat del procés d'avaluació, els 260 projectes presentats a la convocatòria es van classificar en "finançables" (84), "finançables amb reserves" (76), "dubtosos" (59) i "no finançables" (41). D'acord amb criteris establerts i amb la quantitat de diners recaptats, es van prioritzar 34 projectes (31 més 3 reserves) dels 84 considerats finançables per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament. Finalment, se'n van finançar 31.

D'altra banda, s'han seguit avaluant, mitjançant un qüestionari estandaritzat i pel mètode de revisió d'experts, les memòries científiques dels projectes de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3. Durant l'any 2005, s'han avaluat 54 memòries científiques. En concret, de l'any 1999 (trasplantaments): 4 memòries; de l'any 2000 (malalties mentals): 10 memòries; de l'any 2001 (sida): 20 memòries; de l'any 2002 (malalties inflamatòries): 19 memòries; i de l'any 2003 (malalties respiratòries): 1 memòria.

Fundació SENY

Durant l'any 2005, s'han avaluat 2 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 relacionades amb la gestió i l'avaluació de la recerca

El dia 26 d'abril de 2005 es va celebrar una jornada científica per presentar els resultats de la convocatòria de recerca en esquizofrènia, duta a terme per la Fundació privada Seny i l'AATRM.

El dia 26 d'octubre de 2005, l'AATRM va gestionar i coordinar l'acte de presentació de resultats de la recerca finançada per la Fundació La Marató de TV3 de l'any 1999 sobre trasplantaments en el seu VI Simposium anual. Aquest acte, va ser organitzat conjuntament amb la Fundació La Marató de TV3.

El dia 21 de novembre de 2005 va tenir lloc la Jornada Científica de presentació dels resultats de la Convocatòria de Recerca Clínica i en Serveis Sanitaris AATRM 2000.

L'AATRM considera les activitats docents com una manera de difondre i disseminar els productes d'avaluació i recerca que genera i d'afavorir la presència de la institució en àmbits diversos. A més, la docència contribueix a l'assoliment dels seus objectius socials i científics. Així, les activitats docents dirigides per l'AATRM tenen el propòsit de transmetre coneixements i proporcionar habilitats en relació amb la metodologia i la pràctica de l'avaluació de tecnologia mèdica i serveis sanitaris.

Aquest tipus de docència respon 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 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, els col·laboradors externs o investigadors associats a projectes de la institució.

Els espais formatius es dissenyen en funció de la demanda, són diferents en la seva tipologia i 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 la formació en pràctiques especialment a residents de l'especialitat de Medicina preventiva i salut pública i a alumnes del Master de salut pública.

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 de l'entorn local, com nacional, estatal i internacional.

Durant l'any 2005, s'ha participat en activitats docents amb continguts, destinataris i localitzacions diverses, la relació detallada 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 una edició del curs "Habilitats informacionals en ciències de la salut" específica per a l'Institut Aragonés de Ciències de la Salut i la participació en la primera edició del Master en ciències de la salut en les àrees de coneixement "Avaluació en serveis sanitaris", "Planificació en salut" i "Gestió de la informació i del coneixement a l'àmbit sanitari". Els professionals de l'AATRM dirigeixen, coordinen i actuen com a consultors d'aquestes activitats docents. S'han d'esmentar, també, els cursos impartits dins del programa docent de l'Institut d'Estudis de la Salut (IES).

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

Classes

Participació en cursos de postgrau

- Fonts d'informació biomèdica per A. Parada. Classe dins del Curs semi-presencial de postgrau sobre comunicació mèdica, organitzat per l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes de juliol
- Infecció per l'HIV/sida i salut pública per E. Sánchez. Classe dins de la 10a edició del postgrau Infermeria i HIV/sida: una visió global i humanista, organitzat per l'EUI Santa Madrona, de la Fundació "la Caixa", a Barcelona, al mes de novembre
- La evaluación al servicio de la calidad per G. Oliva. Classe dins del XII Diploma de postgrado en metodología de evaluación y mejora de calidad asistencial, organitzat per la Universitat Autònoma de Barcelona i la Fundació Avedis Donabedian, a Barcelona, al mes d'abril

Participació en màsters

- Aspectos metodológicos avanzados: revisión sistemática de la evidencia científica per M. Espallargues. Classe dins del curs sobre Investigación en servicios sanitarios del Máster en salud pública, organitzat per la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes d'abril
- Guies de pràctica clínica per E. Sánchez. Mòdul dins la IV edició de la Diplomatura i màster en atenció primària, organitzada pel Departament de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona, l'Institut Català de la Salut, la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària i la Fundació Doctor Robert, a Barcelona, al mes de maig
- Les guies de pràctica clínica per E. Sánchez. Seminari i tutoria a la 5a edició del Mestratge en direcció d'institucions sanitàries, organitzat per la Fundació Dr. Robert, Universitat Autònoma de Barcelona, a Barcelona, als mesos d'octubre i novembre
- Gestió de la informació i del coneixement a l'àmbit sanitari per A. Parada. Mòdul docent del Mestratge en ciències de la salut. Especialitat de tecnologies de la informació i el coneixement sanitari, organitzat per la Universitat Oberta de Catalunya, al mes de novembre
- Métodos de estudio en salud pública: seguridad y control de calidad de los datos i Métodos de estudio en salud pública: elaboración y adaptación de cuestionarios per L. Rajmil, i Fonts d'informació i cerques bibliogràfiques per A. Parada. Classes dins del Màster en salut pública, organitzat per la Universitat Pompeu Fabra, a Barcelona, al mes de novembre
- Fonts d'informació per a l'odontologia per A. Parada. Classe dins del Mestratge en odontologia geriàtrica, organitzat per la Universitat Internacional de Catalunya, al mes de desembre

Participació en cursos en formació continuada

- Revisió sistemàtica de l'evidència científica per E. Sánchez i La cerca d'informació per a l'elaboració de guies de pràctica clínica per A. Parada. Classes dins del curs Metodologia bàsica per a l'elaboració de guies de pràctica clínica, organitzat per la Unitat de Formació i Desenvolupament de l'Hospital Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de març

- Avaluació de tecnologia mèdica per E. Sánchez. Classe dins del I Curs de planificació i Gestió Sanitària per a professionals de l'HUB, organitzat per l'Hospital Universitari de Bellvitge, a l'Hospitalet de Llobregat, al mes de març
- Fonts d'informació per a la psicologia i la psiquiatria per A. Parada (AATRM). Classe organitzada per l'Institut d'Estudis de la Salut, a Barcelona, al mes de juny
- Variabilidad en la práctica clínica, Definición de guías de práctica clínica (GPC), Ventajas e inconvenientes de la utilización de GPC, i Adaptación de GPC per E. Sánchez. Classes dins del curs Elaboración de guías de práctica clínica, organitzat per la Escuela Gallega de Administración Sanitaria, a Santiago de Compostela, al mes de juny
- Revisió sistemàtica de l'evidència científica per E. Sánchez i Cerca d'informació per a l'elaboració de guies de pràctica clínica per A. Parada. Classes dins del curs Metodologia bàsica per a l'elaboració de guies de pràctica clínica, organitzat per la Unitat de Formació i Desenvolupament de l'Hospital Vall d'Hebron, a Barcelona, al mes de novembre
- Introducció a l'estudi i la mesura de la malaltia per E. Sánchez. Classe dins del curs d'especialització Diploma en sanitat, organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut i la Fundació Universitat de Girona: Innovació i Formació, a Girona, al mes de novembre

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

- Eines per a l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència. Professorat: O. de Solà Morales, A. Parada, E. Sánchez i M. Serra-Prat. Curs organitzat per la Subdirecció Formació i Desenvolupament Professional de la Corporació Sanitària Parc Taulí, a Sabadell, al mes de febrer
- Elaboración de guías de diagnóstico y tratamiento de enfermedades endocrinas y metabólicas en el período neonatal. Professorat: M. Espallargues i E. Sánchez. Taller organitzat per la Fundació Escola Gallega d'Administració Sanitària (FEGAS), a Santiago de Compostela, al mes de febrer
- Habilitats informacionals per a la presa de decisions en ciències de la salut. Coordinació i professorat: Antoni Parada (AATRM) i Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea (Osteba). Curs a distància organitzat per la Universitat Oberta de Catalunya i l'Institut Aragonés de Ciències de la Salut, als mesos de març-juliol
- Taller de lectura crítica. Coordinació: L. Rajmil (AATRM). Curs organitzat dins de la XII Jornada Tècnica de les Unitats Docents de Medicina de Família i Comunitària de Catalunya, a Barcelona, al mes d'abril
- L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet (Aula del Tutor). Direcció i professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut, a Terrassa, al mes de maig
- Evaluación de servicios sanitarios. Coordinació: E. Sánchez i M. Espallargues (AATRM). Curs a distància dins del Màster en ciències de la salut, organitzat per la Universitat Oberta de Catalunya, als mesos de maig-juliol
- Planificación sanitaria. Coordinació: J. Fusté (Departament de Salut), E. Sánchez (AATRM) i R. Vicente (Gesaworld SA). Curs a distància dins del Màster en ciències de la salut, organitzat per la Universitat Oberta de Catalunya, als mesos de maig-juliol
- L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet (Aula del Tutor). Direcció i professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut, a Barcelona, al mes de setembre
- L'accés a la informació: utilització de les bases de dades bibliogràfiques i altres fonts d'informació a Internet (Aula del Tutor). Coordinació i professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut, a Barcelona, al mes d'octubre
- Tècniques i estratègies per a la recerca i gestió de la informació biomèdica. Coordinació i professorat: A. Parada (AATRM), I. Gutiérrez-Ibarluzea (Osteba). Curs organitzat per l'Escola Balear d'Administració Pública, a distància a través d'internet, als mesos d'octubre a desembre
- Taller de cerca bibliogràfica. Coordinació i professorat: A. Parada (AATRM). Curs organitzat per la Unitat de Formació SAP Granollers-Mollet del Vallès, a Parets del Vallès, al mes de novembre
- Elaboració de guies de pràctica clínica. Coordinació: E. Sánchez (AATRM). Professorat: MD Estrada, A. Ferrer, P. Gallo, A. Parada. Curs organitzat pel Fòrum d'iniciatives assistencial i de gestió en salut mental a Catalunya, a Barcelona, als mesos de novembre i desembre

Dins de l'àmbit internacional, l'AATRM ha continuat participant als fòrums internacionals com els de la societat internacional Health Technology Assessment International (HTA-i) o la xarxa International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), que comprèn 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.

Durant el 2005, l'AATRM ha estat inclosa en un nou projecte europeu que du per títol EUnetHTA (European Network for Health Technology Assessment) (www.eunetha.net). L'objectiu és crear una xarxa europea d'agències públiques i institucions de recerca dedicada a l'avaluació de tecnologies sanitàries per tal de permetre un intercanvi més eficaç d'informació i de suport de polítiques sanitàries. El projecte es desenvoluparà en 3 anys amb la participació de gairebé 30 estats i compta amb finançament de la Unió Europea. La participació de l'AATRM es concreta liderant el grup de treball núm. 8 "Systems to support Health Technology Assessment in member states with limited institutionalisation of HTA".

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 des de l'AATRM

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 2005, s'ha gestionat l'obtenció de 2.440 articles científics. Per altra banda, el fons documental de l'AATRM de llibres i monografies s'ha incrementat en 73 títols, passant ara a estar format per 2.969 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, 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 el nostre 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.

Programa editorial 2005

Resum treballs edició segons tipus de document i idioma

Producte	Català	Castellà	Anglès	TOTAL
Informatius AATRM	3	3	3	9
Informatiu HTAi	-	-	1	1
InfoIRYSS	-	5	-	5
Informes tècnics	4	7	1	12
Breus	1	2	-	3
Consultes tècniques	2	2	-	4
Guies de pràctica clínica	6	1	4	11
Memòries	3	3	2	8
Programes	3	-	-	3
Altres	4	1	-	5
TOTAL	26	24	11	61

Informatius AATRM (sumaris)

- **Informatiu 35 (català, castellà i anglès)**

Editorial

- A voltes amb el placebo

Projectes en curs

- Equips de tecnologia mèdica als hospitals de Catalunya segons el Registre d'equipaments
- Utilització i impacte de la PET en el maneig clínic del malalt a Catalunya: dades preliminars
- Registre d'artroplasties de Catalunya: una eina per a la millora de la qualitat assistencial

Projectes finalitzats

- Rentat de semen en parelles HIV serodiscordants que desitgen tenir fills
- Estimació del risc cardiovascular a l'atenció primària

Docència

Recerca

- Resum del procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2003 de La Fundació La Marató de TV3 per a la recerca en malalties respiratòries cròniques
- V convocatòria AATRM 2004 en recerca clínica i de serveis sanitaris

Activitat científica AATRM

- Epidemiologia, una eina per a la gestió sanitària
- 10 anys d'Agència
- Reunió de la Xarxa IRYSS

Conceptes i mètodes en avaluació

- La importància d'una taxonomia sobre la seguretat dels pacients



• **Informatiu 36 (català, castellà i anglès)**

Editorial

- Tele... què?

Projectes en curs

- L'impacte de les recomanacions basades en l'avaluació de tecnologies mèdiques sobre la pràctica clínica i organitzacional

Projectes finalitzats

- Protocol d'avaluació del sistema de radiologia digital indirecta i teleradiologia
- Registre d'equipaments de tecnologia mèdica a Catalunya. Resultats finals de la tercera actualització
- Opinió dels metges internistes/generalistes sobre l'impacte de les tecnologies mèdiques en la salut dels pacients

Docència

Recerca

- Resolució de la V Convocatòria de Recerca AATRM

Activitat científica AATRM

- 12a Conferència sobre retrovirus i infeccions oportunistes (12th CROI)
- Resum de les jornades: La seguretat del pacient a debat

Conceptes i mètodes en avaluació

- Confidencialitat i protecció de dades: de la teoria a la pràctica

• **Informatiu 37 (català, castellà i anglès)**

Editorial

- Raons de pes

Projectes en curs

- Inversió en recerca biomèdica: recursos humans, tipus de recerca i institucions finançades per La Marató de TV3
- Validació dels sistemes de prioritització de pacients en llista d'espera per a artroplasties de maluc i de genoll i per a cirurgia de cataracta

Projectes finalitzats

- Guia de pràctica clínica de l'ictus
- Proposta de criteris de cobertura pública i prioritització en la reproducció humana assistida
- Qualitat de vida relacionada amb la salut i immigració en adolescents escolaritzats a Lloret de Mar

Docència

Recerca

- Detecció de micrometàstasi en el diagnòstic d'extensió de les neoplàsies d'origen digestiu

Activitat científica AATRM

- Segona reunió internacional de la Health Technology Assessment International (HTA-i)

Altres temes

- La cirurgia bariàtrica de l'obesitat
- Fomentar l'ús racional del medicament

Conceptes i mètodes en avaluació

- Metanàlisi per a variables contínues: efectes fixos, aleatoris i una mesura d'heterogeneïtat

Informatiu HTA-i



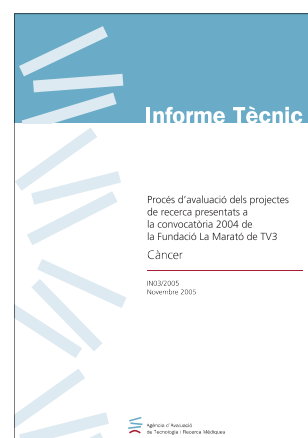
InfoIRYSS

- InfoIRYSS, núm. 1, març de 2005
- InfoIRYSS, núm. 2, abril de 2005
- InfoIRYSS, núm. 3, maig de 2005
- InfoIRYSS, núm. 4, juny-agost de 2005
- InfoIRYSS, núm. 5, octubre de 2005



Informes tècnics

- Capacitat diagnòstica i seguretat de la càpsula endoscòpica en la patologia de l'intestí prim (castellà)
- Experiències d'investigació i polítiques de salut relacionades amb immigració en altres països europeus. El cas dels Països Baixos, el Regne Unit i Suïssa (castellà)
- Rentat de semen en parelles VIH serodiscordants per al seu ús en tècniques de reproducció humana assistida (castellà)
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties respiratòries cròniques (català, castellà i anglès)
- V Convocatòria de recerca clínica i en serveis sanitaris AATRM 2004 (català i castellà)
- L'impacte de les recomanacions basades en l'avaluació de tecnologies mèdiques sobre la pràctica clínica i organitzacional (català i castellà)
- Atenció primària 2005 (castellà)
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 sobre càncer (català)



Breus

- Estudi dels factors que poden explicar les diferències en la prevalència poblacional i en la de persones hospitalitzades per trastorns mentals entre territoris (castellà)
- Elaboració d'un sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a cirurgia de cataracta, artroplàstia de maluc i artroplàstia de genoll: resum dels resultats principals (català i castellà)

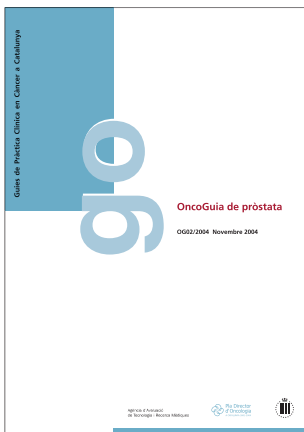


Consultes tècniques

- Valoració de l'eficàcia i seguretat de l'hemodiafiltració en línia en comparació de l'hemodiàlisi en el tractament de la insuficiència renal crònica en adults (català i castellà)
- Proposta de criteris de cobertura pública i prioritització en la reproducció humana assistida (català i castellà)

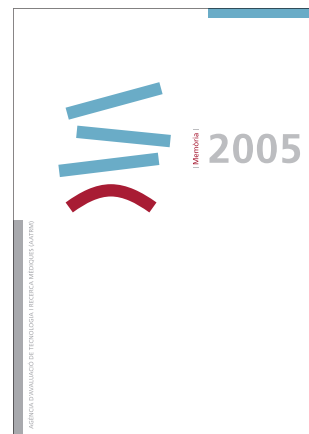
Guies de pràctica clínica

- OncoGuia 2003 limfoma b difús de cèl·lules grans (anglès)
- OncoGuia 2003 pulmó (anglès)
- OncoGuia 2003 còlon i recte (anglès)
- OncoGuia 2003 mama (anglès)
- Guia de pràctica clínica de l'ictus (català i castellà)
- OncoGuia 2004 ovari (català)
- OncoGuia 2004 pròstata (català)
- OncoGuia 2004 limfoma de Hodgkin (català)
- OncoGuia 2004 orofaringe (català)
- OncoGuia 2004 tumors pediàtrics del sistema nerviós central (català)



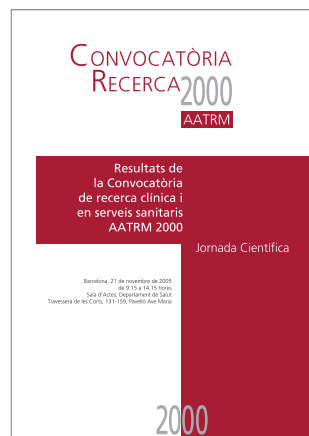
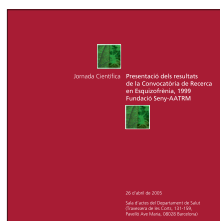
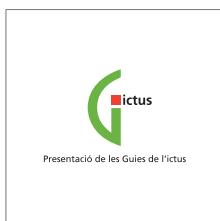
Memòries

- Memòria anual AATRM 2003 (castellà i anglès)
- Memòria científica de la Convocatòria de recerca AATRM 1998 (castellà i anglès)
- Publicació memòria científica SENY-AATRM (català i castellà)
- Memòria anual AATRM 2004 (català)
- Memòria científica de la Convocatòria de recerca AATRM 2000 (català)



Programes

- Jornada Científica: Presentació dels resultats de la Convocatòria de recerca en esquizofrènia 1999 (català)
- Presentació de les guies de l'íctus (català)
- Jornada científica AATRM 2000 (català)



Altres

- Protocol d'avaluació de l'impacte de la radiologia digital en el sistema de pagament capitatiu a Osona -Document d'avaluació- (català)
- Superar l'íctus: Guia adreçada a les persones afectades d'una malaltia vascular cerebral i als seus familiars i cuidadors (català i castellà)
- Díptic ictus SEN (bilingüe -català/castellà-)
- Convocatòria de temes recerca 2006 -Call for topics- (català)



L'AATRM a la premsa i 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 52 referències que hem pogut recollir, en destacaríem les següents:

- **Expertos critican la escasa atención prestada a la investigación en Atención Primaria.**
Diario Médico. 19 de gener de 2005
- **Es preciso integrar la investigación realizada en Atención Primaria en el ámbito de la investigación biomédica.**
Jano Medicina y Humanidades. 11 de febrer de 2005
- **Es preciso racionalizar el gasto farmacéutico.**
El Periódico de Catalunya. 18 de febrer de 2005
- **Cómo tener hijos sanos a pesar del Sida.**
El Mundo. 8 d'abril de 2005
- **Uno de cada cinco escolares europeos sufre "bullying" según un experto.**
Europa Press. 26 d'abril de 2005
- **Un 5% de los adolescentes se siente acosado.**
La Vanguardia. 27 d'abril de 2005
- **El 5% dels adolescents corren el risc de patir *bullying* a l'escola.**
Avui. 27 d'abril de 2005
- **Los expertos sitúan el "bullying" entre la depresión y los efectos de la baja autoestima.**
La Razón. 8 de maig de 2005
- **De la telemedicina a l'e-salut.**
Món Empresarial. Octubre de 2005
- **Joan Pons: "Nuestra misión es encauzar la fascinación tecnológica que existe".**
Diario Médico. 11 de novembre de 2005
- **La estrategia de antibióticos idónea en UCI no está clara.**
Diario Médico. 23 de novembre de 2005
- **Cataluña: La FIV con cobertura pública se debe limitar a los 39 años.**
Diario Médico. 30 de desembre de 2005 27 de desembre de 2005

Actes públics

- Jornada científica per presentar els resultats de la convocatòria de recerca en esquizofrènia, duta a terme per la Fundació privada Seny i l'AATRM. 26 d'abril de 2005.
- Presentació de les Guies de l'ictus. 14 de juny de 2005.
- Participació en l'organització del VI simposi de presentació dels resultats dels projectes de recerca de La Marató de TV3 de 1999 sobre trasplantaments. 26 d'octubre de 2005.
- Jornada per presentar els resultats de la Convocatòria de recerca clínica i en serveis sanitaris AATRM 2000. 21 de novembre de 2005..

Articles i col·laboracions en revistes científiques i altres publicacions

Durant l'any 2004, l'AATRM n'ha publicat el següents:

Publicacions

- Almazán C, Moharra M, Espallargues M. Estudi de les indicacions i adequació de les exploracions de tomografia computada i ressonància magnètica a l'atenció primària. *Annals de Medicina*. 2005;88(4):178-82.
- Aymerich M, Berra S, Guillamon I, Herdman M, Alonso, Ravens-Sieberer U, Rajmil L. Desarrollo de la versión en español del KIDSCREEN, un cuestionario de calidad de vida para la población infantil y adolescente. *Gac Sanit*. 2005;19(2):93-102.
- Aymerich M, Sánchez E. Salud ambiental: ¿preocupación o precaución ante la telefonía móvil? IHITZA. Por una escuela ecológica. Bilbao: Departamento de Ordenación del Territorio y Medio Ambiente. Departamento de Educación, Universidades e Investigación. Gobierno Vasco. 2005;15:4-5.
- Campbell SE, Seymour DG, Primrose WR, Lynch JE, Dunstan E, Espallargues M, et al. A multi-centre European study of factors affecting the discharge destination of older people admitted to hospital: analysis of in-hospital data from the ACMEplus project. *Age Ageing*. 2005;34(5):467-75.
- De Solà Morales O, Elorza JM. Coagulómetros portátiles: una revisión sistemática de la evidencia científica del autocontrol del tratamiento anticoagulante oral. *Med Clin (Barc)* 2005;124(9):321-5
- Espallargues M, Czoski-Murray CJ, Bansback NJ, Carlton J, Lewis GM, Hugbes LA, et al. The impact of age-related macular degeneration on health status utility values. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2005;46(11):4016-23.
- Espallargues M. Extracción de cataratas e implantación de lentes intraoculares. A: Meneu R, Ortún V, Rodríguez-Artalejo F, editores. *Innovaciones en gestión clínica y sanitaria*. Barcelona: Masson; 2005. p. 127-52.
- Garcia-Altés A, Rota R, Barenys M, Abad A, Moreno V, Pons JMV, et al. Cost-effectiveness of a 'score and scope' strategy for the management of dyspepsia. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2005;17(7):709-19.
- Lalucat LI, San Emeterio M, Aymerich M, Faus G, Guillamon I, Illa JM, Martínez C, Sánchez E, Sánchez I, Teixidó M. Guía de práctica clínica para la atención al paciente con esquizofrenia: consideraciones sobre su aplicación en población infantil y adolescente. *Revista de Psicopatología y Salud Mental del Niño y del Adolescente*. 2005;(5):47-66.
- Oliva G, Almazán C, de Solà-Morales O. Capacitat diagnòstica i seguretat de la càpsula endoscòpica en la patologia de l'intestí prim. *Annals de Medicina*. 2005; 88(2):70-4.
- Oliva O. Rentat de semen en parelles HIV serodiscordants que desitgen tenir fills biològics. *Annals de Medicina*. 2005;88(3):116-20.
- Parada A, Gutiérrez-Ibarluzea I, Kraemer P. Spanish language health technology assessment resources. Chapter 9. In: *Etext on Health Technology Assessment (HTA) Information Resources* [monografia a internet]. Bethesda, MD: National Information Center on Health Services

Posicionats en la comunitat científica: publicant i participant als fòrums científics

Research and Health Care Technology (NICHSR). US National Library of Medicine; 2005. Disponible a: <http://www.nlm.nih.gov/nichsr/ehhta/chapter9.html>

- Parada A. El acceso abierto (open access) y el futuro de la edición en el ámbito biomédico: una figura con múltiples aristas. *El Profesional de la Información*. 2005;14(5):326-34.
- Rajmil L. Health measurement scales. A practical guide to their development and use. 3rd edition. [book review]. Edited by David L Streiner, Geoffrey R Norman. Oxford: Oxford University Press, 2003, *J Epidemiol Community Health* 2005;59:250-251.
- Sampietro L, Sánchez E, Aymerich M. Guías de práctica clínica. A: Úbeda I, Caja C, Roca M. Instrumentos para la práctica profesional de la enfermera comunitaria. Barcelona: Instituto Monsa de Ediciones, SA; 2005.
- Vilagut G, Ferrer M, Rajmil L, Rebollo P, Permanyer-Miralda G, Quintana JM, et al. El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. *Gac Sanit*. 2005;19(2):135-50.

Comunicacions orals i pòsters

Àmbit català

- MV Borrás, E. Sánchez, M. Jané, A. Carrascosa, C. Castell. Associació entre el pes al néixer i la diabetis en menors de cinc anys. Comunicació oral dins de la XIII Reunió Anual de la Societat Catalana de Pediatria, a Platja d'Aro, al mes de juny
- A. Parada, S. Noguer. Recuperació de referències bibliogràfiques d'autors i centres espanyols a través de les bases de dades. Comunicació oral presentada a les XI Jornades Nacionals d'Informació i Documentació en Ciències de la Salut, a Terrassa, al mes d'octubre

Àmbit estatal

- MV Borrás, E. Sánchez, M. Jané, A. Carrascosa, C. Castell. Asociación entre el peso al nacer y la diabetes en menores de 5 años. Comunicació oral presentada dins la 5a Jornada de avances en diabetes del niño y del adolescente de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica, a Saragossa, al mes de febrer
- JMV Pons. Reflexiones sobre bioética. Distribución de recursos. Comunicació oral dins de la Jornada de bioética y diabetes 2005, organitzada per la Fundación para la Diabetes-Fundación MAPFRE/Medicina, a Madrid, al mes de maig
- MV Borrás, E. Sánchez, N. de Lara, C. Castell. Cetoacidosis en el diagnóstico de la diabetes. Cataluña, 1989-2002. Comunicació oral dins del XXVII Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica, a Oviedo, al mes de maig
- A. Allepuz, M. Espallargues, M. Moharra, F. Aguiar, J. Barrio, E. Bernal, M. García, J. Martínez. Medida del estado de salud y de las preferencias de pacientes en lista de espera para cirugía de catarata. Comunicació oral presentada dins de les XXV Jornades d'Economia de la Salut, organitzades per l'Associació d'Economia de la Salut, a Barcelona, al mes de juliol

- M. Espallargues. Necesidades y priorización. Comunicació oral presentada dins de la Jornada sobre artroplasties: perspectives clíniques, de gestió i de recerca en serveis sanitaris, organitzada per la Red IRYSS i l'Agència de Calidad del Ministerio de Sanidad y Consumo, durant la sessió sobre Necessitats i priorització, a Madrid, al mes de juny
- Comunicacions orals i pòsters presentats dins de la LVII Reunión Científica de la Sociedad Española de Neurología, a Barcelona, al mes de novembre
- M. Aymerich, I. Guillamón, H. Perkal, C. Nos, J. Porcel, L. Rajmil, X. Montalbán. Validación de la versión española del MSQOL-54 (comunicació oral)
- H. Perkal, J. Porcel, C. Nos, A. Freitas, I. Guillamón, M. Aymerich, X. Montalbán. Validación de la versión española del RAYS (pòster)
- Comunicacions orals i pòsters presentats a la XXIII Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología, a Las Palmas de Gran Canaria, al mes de novembre
- A. Allepuz, M. Espallargues, M. Moharra, E. Bernal, M. Garcia, J. Martínez, S. Medialdea, E. Delgado por el Grupo de investigación sobre instrumentos de apoyo Red IRYSS. Validación de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera para cirugía de catarata (comunicació oral)
- S. Berra, L. Rajmil, U. Ravens-Sieberer. Comparación de las características y las respuestas de madres y padres a un cuestionario de salud de sus hijos/as (pòster)
- M. Comas, X. Castells, R. Román, F. Cots, L. Hoffmeister, J. Mar, S. Gutiérrez-Moreno, M. Espallargues, JL Pinto. Construcción de un modelo de simulación para evaluar la demanda y el tiempo de espera en cirugía de cataratas (comunicació oral)
- MD Estrada, V. Serra-Sutton, J. Izaguirre, JA Alda, C. Tebé, J. Alonso, AW Riley, L. Rajmil. Sensibilidad al cambio del perfil de salud infantil en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) (pòster)
- A. Ferrer. MD Estrada, M. Espallargues. Análisis de la Calidad de guías en osteoporosis: Mucho ruido y pocas nueces (pòster)
- I. Guillamón, H. Perkal, S. Berra, E. Sánchez, C. Nos, J. Porcel, A. Freitas, M. Aymerich, X. Montalbán. Sensibilidad al cambio del cuestionario RAYS sobre calidad de vida relacionada con la salud específico de esclerosis múltiple (pòster)
- J. Masip, A. Allepuz, G. Oliva, M. Moharra por el Grupo Variabilidad de la Práctica Médica-IRYSS de Cataluña. Variabilidad en la práctica médica de la utilización de procedimientos quirúrgicos oncológicos (comunicació oral)
- JA Palacio-Vieira, L. Rajmil, M. Rodríguez-Sanz, C. Borrell. Percepción de salud en la encuesta nacional de salud infantil de Andorra 2004 (comunicació oral)
- JA Palacio-Vieira, E. Villalonga-Olives, S. Berra, JM Valderas, L. Rajmil, J. Alonso. Trayectorias evolutivas de la calidad de vida y uso de servicios sanitarios: características basales de una muestra española de 8 a 18 años (comunicació oral)

- S. Pane, L. Rajmil, L. Gaité, A. Avellaneda, M. García-Fuentes, M. Solans, MD Estrada. Instrumentos de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en la edad pediátrica: revisión sistemática de la literatura (pòster)
- V. Serra-Sutton, M. Ferrer, C. Tebé, MC Simeoni, U. Ravens-Sieberer, L. Rajmil. Interpretabilidad de dos cuestionarios de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) para adolescentes (pòster)
- M. Solans, S. Berra, L. Rajmil, C. Tebé, J. Alonso, U. Ravens-Sieberer, por el grupo europeo KIDSCREEN. Participación en un estudio de salud infantil: cooperación, respuesta y representatividad (pòster)
- C. Tebé, S. Berra, L. Rajmil. Prevalencia de obesidad y sobrepeso en población de 12 a 18 años de 11 países europeos (comunicació oral)

Comunicacions orals i pòsters presentats a la I Jornada Científica Investigación en Resultados y Servicios de Salud (IRYSS) en España, a Las Palmas de Gran Canaria, al mes de novembre

- A. Allepuz, M. Espallargues, M. Moharra, M. Comas, F. Cots por el Grupo de investigación sobre instrumentos de apoyo Red IRYSS. Medida del estado de salud y de las preferencias de pacientes en lista de espera para cirugía de catarata (comunicació oral)
- A. Allepuz, F. Pérez, M. Espallargues, P. Juez, M. Mias. Gestión de las listas de espera de cirugía de catarata y artroplastias de cadera y rodilla basadas en la priorización: Desarrollo de una aplicación informática (comunicació oral)

M. Espallargues, A. Allepuz, M. Moharra por el Grupo de investigación sobre instrumentos de apoyo Red IRYSS. Línea 3.3. Instrumentos de apoyo a la práctica/gestión de la Red IRYSS: Actividad 2003-05 (pòster)

- MD Estrada. Línea 1.2. A Evaluación de la eficacia, efectividad y seguridad de las tecnologías médicas: Actividad 2003-2005 (pòster)
- M. Mias, I. Parada, A. Parada, M. Espallargues, L. Rajmil, JM Valderas, M. Ferrer, J. Alonso, JMV Pons. Articulando la comunicación en la Red IRYSS (pòster)
- JM Valderas, M. Ferrer, J. Mendivil, A. Ribera, V. Serra-Sutton, L. Rajmil, P. Rebollo, G. Permanyer, J. Alonso. ePRO: Una herramienta nueva para la evaluación estandarizada de medidas de resultados percibidos por los pacientes (comunicació oral)
- JM Valderas, M. Mias M. Espallargues, M. Ferrer, L. Rajmil, JMV Pons. Creación y publicación de un boletín informativo interno de apoyo a la investigación en red: la experiencia de InfoIRYSS (pòster)
- E. Villalonga-Olives, JA Palacio-Vieira, JM Valderas, S. Berra, J. Alonso, L. Rajmil. Trayectorias evolutivas de la calidad de vida y uso de servicios sanitarios: características basales de una muestra española de 8 a 18 años (pòster)

Àmbit internacional

- Pòsters presentats dins del 21st Congress of the European Committee for treatment and Research Multiple Sclerosis, a Thessaloniki (Grècia), als mesos de setembre-octubre. (Mult Scler. 2005;11(S1):S92- 93)

- M. Aymerich, I. Guillamón, H. Perkal, C. Nos, J. Porcel, L. Rajmil, X. Montalbán. Validation of the Spanish version of the MSQOL-54
- H. Perkal, J. Porcel, C. Nos, A. Freitas, I. Guillamón, M. Aymerich, X. Montalbán. Validation of Spanish version of the RAYS quality of life scale

Pòsters i comunicacions orals presentats dins de la 12th Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research, a San Francisco (EUA), al mes d'octubre

- L. Rajmil, K. Pantzer, F. Codina, C. Tebé, M. Ferrer, V. Serra-Sutton, S. Pane, J. Alonso, U. Ravens-Sieberer, MC Simeoni, P. Auquier. Health-Related Quality of Life (HRQL) in native and immigrant adolescents in Spain (pòster)
- U. Ravens-Sieberer, P. Auquier, M. Power, J. Bruil, L. Rajmil, B. Cloetta, W. Duer, J. Mazur, L. Csémy, A. Czibalmos, C. Dimitrakaki, C. Hagquist, J. Kilroe. The KIDSCREEN-27 generic child & adolescent qol measure: results from 13 European countries (comunicació oral)
- S. Robitail, U. Ravens-Sieberer, M. Power, J. Bruil, M. Erhart, C. Tebé, B. Cloetta, C. Hagquist, J. Kilroe, W. Duer, J. Mazur, P. Auquier, L. Rajmil for the KIDSCREEN group. Validation of the first european transcultural HRQoL instrument for healthy children and adolescents: the KIDSCREEN-27 (comunicació oral)
- V. Serra-Sutton, AW Riley, MD Estrada, S. Pane, MC Simeóni, L. Rajmil. Gender differences in perceived health: when do they start to be evident? (pòster)
- MC Simeoni, S. Robitail, V. Serra-Sutton, M. ullinger, L. Rajmil, P. Auquier. Validation of the children and adolescent french VSP health related quality of life proxy measures (comunicació oral)
- J. Caminal, JB Navarro, E. Sánchez. Primary health care for deprived populatons (Catalonia, Spain). Comunicació oral presentada dins la 13th European Conference on Public Health, a Graz (Àustria), al mes de novembre.

Conferències i taules rodones

Àmbit català

- L. Rajmil. Salut sexual i reproductiva dels immigrants: abordatge des de la salut pública. Ponència dins de la taula rodona Immigració i necessitats en salut sexual i reproductiva, organitzada per la Societat Catalana de Contracepció i Societat de Salut Pública de Catalunya i de Balears, a Barcelona, al mes de febrer
- A. Allepuz. El registre d'artroplasties de Catalunya. Sessió de treball organitzada pel Consorci Sanitari de Barcelona, la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, el CatSalut i l'AATRM a l'Hospital Sant Rafael, a Barcelona, al mes d'abril
- JMV Pons. La recerca traslacional i l'avaluació de la recerca. Taula rodona dins de la V Jornades de recerca en atenció primària "Vers una recerca col·laborativa en xarxes a l'atenció primària", organitzades per la Fundació Jordi Gol, a Barcelona, al mes d'abril
- L. Rajmil, S. Berra, C. Tebé. Rebuig social percebut (*bullying*) per nens/es i adolescents de 8-18 anys. Sessió dins dels Debats científics Violència, maltractament i amenaça a l'adolescència: situació actual i perspectives de prevenció, organitzats per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, a Barcelona, al mes d'abril
- E. Sánchez. Finançament de la recerca: fonts i procediments. Quines són les claus per obtenir recursos per a un projecte de recerca? Ponència dins de la II Jornada de Recerca clínico-epidemiològica del Baix Empordà, organitzada pel Comitè de Recerca Clínica de Serveis de Salut Integrats Baix Empordà, a Palamós, al mes d'abril
- JMV Pons. Treballant per l'evidència. Ponència dins de la Sessió clínica: l'evidència clínica. La necessitat d'un compromís, organitzada per la Fundació Privada Hospital de Mollet, a Mollet, al mes de maig
- A. Allepuz. Sistema de prioritització de pacients en llista d'espera per a cirurgia de catarata i artroplasties de maluc i genoll. Presentació del projecte a les regions sanitàries de Terres de l'Ebre i Girona, als mesos de maig i juny
- A. Parada. El futur de la publicació científica. Conferència organitzada pel Departament de Salut, a Barcelona, al mes de setembre
- M. Espallargues, C. Almazán, C. Tebé, M. Mias, E. Sánchez, R. Pla, JM Borràs, JMV Pons. Avaluació del procediment terapèutic i els seus resultats en oncologia digestiva. Presentació del projecte en el Comitè Assessor, a Barcelona, al mes de setembre
- A. Allepuz, M. Espallargues, M. Mias, JMV Pons. Registre d'artroplasties de Catalunya. Una eina per a la millora de la qualitat assistencial. Presentació dins del marc del Consell Plenari del RACat al Departament de Salut, a Barcelona, al mes de setembre
- M. Espallargues, C. Almazán, C. Tebé, M. Mias, E. Sánchez, R. Pla, JM Borràs, JMV Pons. Situació actual de l'oncologia digestiva a Catalunya. Conferència dins del V Congrés Català de Cirurgia, organitzat per la Societat Catalana de Cirurgia, a Barcelona, al mes de setembre

Àmbit estatal

- M. Espallargues, A. Allepuz, M. Moharra. Evaluación de un sistema de prioritización de pacientes en lista de espera para cirugía electiva de cata-

rata. Presentació de l'evolució del projecte a la Reunió de la línia sobre instrumentos de apoyo de la Red IRYSS a l'Hospital Virgen de las Nieves, a Granada, al mes de maig

- A. Allepuz, M. Moharra, M. Espallargues. Evaluación de un sistema de priorización de pacientes en lista de espera para cirugía electiva de catarata. Presentació de l'evolució del projecte a l'Hospital Costa del Sol, a Marbella, al mes de maig
- G. Oliva. Variabilidad de la práctica médica en la utilización de procedimientos quirúrgicos oncológicos. Presentació dins del Encuentro del grupo de investigadores de la línea de variaciones en la práctica médica de la Red IRYSS en la XVI Escola d'estiu de salut pública, a Llazaret de Maó (Menorca), al mes de setembre

Àmbit internacional

- A. Parada. Health technology assessment and the information specialists. Ponència dins del First International Workshop: Building the future of health libraries, organitzat per la Fundació Biblioteca Josep Laporte, a Barcelona, al mes de juliol

Informació econòmica

2005



1. Naturalesa de l'entitat

L'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM) és una empresa pública sense ànim de lucre, adscrita al Servei Català de la Salut, creada el maig de 1994, per Acord del Govern de la Generalitat de Catalunya (DOGC núm. 1916, de 4 de juliol de 1994). L'Entitat va iniciar les seves activitats com a empresa el dia 1 de gener de 1.995.

L'objectiu principal de l'Entitat és promoure que la introducció, l'adopció, la difusió i la utilització de les tecnologies mèdiques (TM) es faci d'acord amb criteris de demostrada eficàcia, seguretat, efectivitat i eficiència, entenent per TM tot tipus d'equipaments i procediments preventius, diagnòstics, terapèutics i rehabilitadors, utilitzats en l'atenció sanitària, inclosos els fàrmacs.

2. Bases de presentació dels comptes anuals

El Balanç de Situació i Compte de Pèrdues i Guanys que s'adjunten han estat preparats a partir dels registres comptables de l'entitat a 31 de desembre del 2005. L'entitat porta la seva comptabilitat de forma mecanitzada, basada en el Pla General de Comptabilitat vigent i d'acord amb la normativa recollida en la següent legislació:

- "Decret 2/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei 4/1985, de 29 de març, de l'Estatut de l'Empresa Pública Catalana".
- "Reial Decret Legislatiu 2/2000, de 16 de juny, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei de Contractes de les Administracions Públiques".

L'Entitat no aplica l'Ordre de 28 d'agost de 1996, per la qual s'aprova el Pla de Comptabilitat Pública de la Generalitat de Catalunya, aplicant supletòriament el Reial Decret 1643/1990, de 20 de desembre, pel qual s'aprova el Pla General Comptable. Amb tot, cal indicar que, es duu a terme un seguiment pressupostari i es procedeix a trametre al Departament d'Economia i Finances de la Generalitat de Catalunya la documentació sol·licitada. A l'exercici 2006, l'Entitat té previst aplicar el Pla de Comptabilitat Pública de la Generalitat de Catalunya.

a) Imatge fidel

Els comptes anuals adjunts han estat preparats atenent al principi de gestió continuada i aplicant les disposicions legals en matèria comptable amb l'objecte de presentar la imatge fidel del patrimoni, de la situació financera i dels resultats de l'entitat.

b) Principis comptables

En la preparació del Balanç de Situació i Compte de Pèrdues i Guanys adjunts, han estat utilitzats els principis comptables obligatoris, no existint raons excepcionals que impedeixin la seva aplicació.

c) Comparació de la informació

L'entitat presenta el Balanç de Situació i Compte de Pèrdues i Guanys comparat amb el de l'exercici anterior, d'acord amb l'estructura fixada pel Pla General de Comptabilitat.

d) Elements recollits en diverses partides.

Els elements patrimonials estan reflectits en la seva respectiva partida de Balanç, no existint, a 31 de desembre de 2005, elements recollits en diverses partides.

3. Distribució de resultats

Es proposa al Consell d'Administració que el resultat obtingut en aquest exercici siguin aplicats a reserves voluntàries.

4. Normes de valoració

Els principis comptables i normes de valoració aplicats en la preparació dels presents Comptes Anuals més significatius, són els següents:

4.1 Immobilitzat immaterial

L'immobilitzat immaterial correspon a aplicacions informàtiques comptabilitzades al seu cost d'adquisició.

L'amortització es calcula segons la vida útil estimada de cadascun dels elements i aplicant el mètode lineal durant un període de 3 anys.

4.2 Immobilitzat material

L'immobilitzat material adquirit per l'entitat s'ha comptabilitat al preu d'adquisició.

Les despeses de manteniment i reparació dels elements d'immobilitzat es carreguen als comptes adients del compte de pèrdues i guanys.

L'any 1997 l'Entitat es va acollir a l'actualització de balanços, tal com preveia el Reial Decret 2607/1996 de 20 de desembre. L'actualització va ésser de 1.919,63.- euros.

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

- Equips per al procés d'informació 3 anys
- Mobiliari 10 anys

4.3. Inversions financeres

L'immobilitzat financer és valorat al cost d'adquisició. Les inversions registrades corresponen a la participació en la societat mercantil "Portal Salut i Qualitat de Vida, S.A.". L'Entitat disposa d'una participació en l'esmentada societat del 8,94%. No hi ha cap representant de l'Entitat que ocupi càrrecs d'administració a l'esmentada societat.

A l'exercici 2005 s'ha registrat una provisió per cobrir el 100% de la depreciació de la inversió ja que es té indicis d'una possible dissolució de la Societat.

4.4. Deutes a curt i llarg termini

L'Entitat fa distinció entre els deutes a curt i llarg termini, en funció del fet que el venciment sigui inferior o superior a dotze mesos, respectivament. A 31 de desembre de 2005 no hi ha cap endeutament a llarg termini.

4.5. Ingressos a distribuir

Les subvencions rebudes són registrades al passiu del Balanç de Situació com a "Ingressos a distribuir en diversos exercicis" quan el seu destí és el finançament d'inversions, registrant-se com a subvencions a l'explotació aquelles que tenen aquesta naturalesa.

El traspàs a resultats de l'exercici de les subvencions en capital es realitza en funció de la vida útil dels elements que financen.

4.6. Provisions per a riscos i despeses

La provisió registrada com a riscos i despeses correspon a la despesa meritada a 31 de desembre de 2005 en aplicació de l'article 93 "Jubilació voluntària" del Conveni col·lectiu del personal laboral del Servei Català de la Salut. El conveni estableix que els treballadors de més de 60 anys que compleixin els requisits legals establerts i sol·licitin la jubilació voluntària, cobraran un premi de jubilació d'acord amb uns barems establerts a l'esmentat conveni.

4.7. Ingressos i despeses

La comptabilització dels ingressos i les despeses es fa amb el principi de meritament, és a dir, en funció del corrent real de béns i serveis que els mateixos representen amb independència del moment en què es produeix el corrent monetari o financer derivat d'ells.

L'Entitat gestiona diversos fons entre els que destaquen:

- Els obtinguts per investigadors per tal de realitzar activitats d'estudi i recerca.
- Els obtinguts per l'Entitat per la concessió de subvencions per a projectes de recerca en matèria de serveis sanitaris.

Aquests fons gestionats són comptabilitzats com a creditors a curt termini en un compte de "Projectes", del passiu del balanç on es reflecteix l'ingrés econòmic rebut i, a mesura que es meriten les despeses relacionades amb l'obtenció de l'ingrés, es traspasa a un compte d'ingressos d'explotació la part d'ingrés meritat rebaixant-lo del compte abans mencionat.

D'aquesta manera, el resultat de l'exercici està constituït pels ingressos meritats en el període menys les despeses realitzades per llur obtenció tal com estableix el principi de correlació d'ingressos i despeses.

Per altra part, els ingressos d'aquests projectes que corresponen directament a l'Entitat per la gestió administrativa dels projectes són registrats com a ingressos en el moment del cobrament del fons gestionat.

4.8. Provisions per insolvència

Es doten provisions per insolvències quan s'han realitzat totes les gestions possibles de cobrament amb resultats negatius.

5. Immobilitzat immaterial

La composició i moviments de l'immobilitzat immaterial durant l'exercici 2005 són els que es detallen tot seguit:

Concepte	Saldo 31/12/2004	Altes	Saldo 31/12/2005
Aplicacions informàtiques	16.370,59	4.698,06	21.068,65
Total immobilitzat immaterial brut	16.370,59	4.698,06	21.068,65
Amortització Aplicacions informàtiques	-15.258,75	-736,37	-15.995,12
Total amortització acumulada	-15.258,75	-736,37	-15.995,12
Total immobilitzat immaterial net	1.111,84	3.961,69	5.073,53

6. Immobilitzat material

La composició i moviments de l'immobilitzat material durant l'exercici 2005 són els que es detallen tot seguit:

Concepte	Saldo 31/12/2004	Altes	Saldo 31/12/2005
Mobiliari	124.763,25	4.615,58	129.378,83
Equips procés d'informació	85.465,54	15.200,71	100.666,25
Total immobilitzat material	210.228,79	19.816,29	230.045,08
Amortització acumulada	-88.975,62	-38.955,47	-127.931,09
Total immobilitzat material net	121.253,17	-19.139,18	102.113,99

En data 1 de gener de 2003 es signa conveni de col·laboració amb el Parc Sanitari Pere Virgili. L'entitat ha traslladat la seva ubicació al mencionat Parc. La durada de l'esmentat conveni és de 20 anys. El Parc Sanitari cedeix a l'Agència l'ús d'espais de l'edifici Mestral del Parc Sanitari Pere Virgili. Els espais cedits sumen un total de 797,69 m², que representen el 20,47% del total d'espais de l'edifici Mestral i el 1,03% del total dels espais edificables del Parc Sanitari. Aquestes dades seran la base tant per a la determinació de l'import de la cessió d'ús com per a l'aplicació dels criteris d'imputació de despeses comunes entre els cessionaris de l'edifici Mestral i del Parc.

La contrapartida econòmica que mensualment haurà de satisfer l'Agència per la cessió d'ús dels espais serà de 12,34€ més IVA per m².

Per altra banda també seran objecte de facturació les despeses comunes de l'edifici (ordenances, neteja i recollida de residus, manteniment de les instal·lacions de l'edifici i aire condicionat i altres serveis generals) i les despeses comunes del Parc Sanitari Pere Virgili (seguretat i vigilància, xarxa de veu, xarxa de dades, jardineria, enllumenat, manteniment i altres despeses generals del Parc).

7. Immobilitzat financer

Dins de la partida d'immobilitzat financer hi figura comptabilitzada la participació a la societat mercantil "Portal Salut i Qualitat de Vida, S.A.". L'Entitat disposa d'una participació en l'esmentada societat del 8,94%.

El quadre de variacions de l'exercici és el següent:

Concepte	Saldo 31/12/2004	Altes	Saldo 31/12/2005
Participacions en empreses associades	158.100,00		158.100,00
Provisió per depreciació	-121.841,28	-36.258,72	-158.100,00
Total immobilitzat financer	36.258,72	-36.258,72	0,00

8. Deutors

La composició i moviments durant l'exercici 2005 ha estat com segueix:

	Concepte	Import
	Fòrum D'iniciatives Assistencials i Gestió Salut	1.290,00
	CIRIT (Consell Interd. Recerca i Innovació)	110.000,00
	Departament de Salut	149.999,99
	Factures pendents de Formalitzar	15.578,28
	Clients per prestació de serveis	276.868,27
(a)	Servei Català de la Salut	1.080.715,59
(b)	ICO	337.545,05
	Altres deutors	60.000,00
	Deutors	1.478.260,64
	A comptes de personal	1.805,60
	Provisió per insolvències	-90.000,00
	Total clients i deutors	1.666.934,51

(a) El saldo pendent amb el Servei Català de la Salut de 1.080.715,59 € correspon a 691.720,58 € de la convocatòria de subvencions 2004-2006 i a 388.995 € per la subvenció a l'explotació de l'exercici 2005.

(b) El saldo pendent de cobrar amb l'ICO correspon a 126.000 € del "conveni de col·laboració pel desenvolupament d'un programa d'oncologia basat en l'evidència" de 16 de novembre de 2005, a 121.545,05 € del "conveni de col·laboració per al desenvolupament d'un programa d'oncologia basat en l'evidència" de 16 de setembre de 2004 i a 90.000 € que es troben provisionats com a deutors de dubtós cobrament pel cost de l'estudi previst al "conveni per a la creació d'un programa d'oncologia basada en l'evidència" de 5 de desembre de 2002.

9. Tresoreria

La composició de la partida de tresoreria al tancament de l'exercici 2005 és la següent:

Concepte	Import
Caixa efectiu	252,03
Caixa d'Estalvis i Pensions	712.968,53
BBVA	12.453,23
Total tresoreria	725.673,79

10. Ajustaments per periodificació

La composició d'aquesta partida al tancament de l'exercici 2005 és la següent:

Concepte	Import
Projectes Red Iryss	82.152,82
Projectes Europeus	75.749,26
Altres despeses anticipades	2.055,89
Total Ajustaments per periodificació	159.957,97

Els saldos deutors de Projectes seran cobrables en el moment en què es presentin les memòries econòmiques dels projectes i aquestes siguin acceptades. En el cas que alguna memòria o part de la despesa justificativa no fos acceptada, la despesa seria finançada amb recursos propis de l'Entitat.

11. Patrimoni

La composició i moviments durant l'exercici 2005 ha estat com segueix:

Concepte	Saldo a 31.12.04	Aplicació resultat 2004	Resultat de l'exercici	Saldo a 31.12.05
Fons Social	257.267,00			257.267,00
Reserva de Revalorització	1.862,04			1.862,04
Reserves Voluntàries	15.871,91			15.871,91
Romanent	98.614,76	24.767,26		123.382,02
Resultats negatius d'exercicis anteriors	-37.810,48			-37.810,48
Pèrdues i Guanys	24.767,26	-24.767,26	817,02	817,02
Total	360.572,49	0,00	817,02	361.389,51

12. Ingressos a distribuir en diversos exercicis

El moviment de la partida d'ingressos a distribuir en diversos exercicis durant l'exercici 2005 ha estat el següent:

Concepte	Saldo a 31/12/2004	Altes	Sanejament	Saldo a 31/12/2005
Subvencions de Capital ISP	6.336,56	0,00	-772,16	5.564,40
Total	6.336,56	0,00	-772,16	5.564,40

13. Creditors a curt termini

La composició dels creditors a curt termini al tancament de l'exercici 2005 és la següent:

	Concepte		Saldo 31/12/2005
(a)	Parc Sanitari Pere Virgili	19.030,01	
(b)	Projectes Institut Carlos III	664.717,62	
	Fundació Seny	21.510,82	
(c)	Convocatòria 1998-2000	24.040,50	
(c)	Convocatòria 2000-2002	65.072,75	
(c)	Convocatòria 2002-2004	332.397,63	
(c)	Convocatòria 2004-2006	800.790,34	
	Altres creditors	86.638,22	
	Creditors		2.014.197,89
(d)	Hisenda Pública creditora IVA	27.671,47	
(e)	Hisenda Pública creditora IRPF	98.044,65	
(f)	Organismes de la Seguretat Social	50.990,27	
	Administracions públiques creditors	176.706,39	
	Proveïdors de l'immobilitzat	2.371,23	
(g)	Remuneracions pendent de pagar	33.248,37	
	Altres deutes		212.325,99
	Total deutes a curt termini		2.226.523,88

- (a) El saldo pendent de pagar al Parc Sanitari Pere i Virgili correspon al conveni detallat a la nota 6.
- (b) L'import pendent de pagar dels projectes Institut Carles III correspon a la part cobrada dels projectes que es troba pendent de disposar pels investigadors.
- (c) Els saldos de convocatòries reflecteixen l'import pendent de pagament als beneficiaris de les subvencions per recerca atorgades per l'Entitat.
- (d) Corresponent a la liquidació d'IVA del quart trimestre de 2005.
- (e) Saldo amb Hisenda Pública corresponent a les retencions d'IRPF del quart trimestre de 2005.
- (f) Saldo amb la seguretat Social corresponent a les cotitzacions de desembre de 2005.
- (g) Les remuneracions pendents de pagar corresponen a:

Concepte	Import
Periodificació de pagues extres	18.461,33
Provisió premi art 90 conveni	14.787,04
Total	33.248,37

La provisió pel premi previst a l'article 90 del Conveni de personal d'aplicació correspon a un premi al que tenen dret els treballadors per cada 10 anys de prestació de servei, que consisteix en un permís de 10 dies laborables retribuïts (no substituïble en cap cas per compensació econòmica). S'ha dotat provisió per aquest import atès que serà el cost que representarà la substitució d'aquest personal.

14. Ingressos i despeses

14.1. Despeses de personal

La composició de la partida de despeses de personal és la següent:

Concepte	Import
Sous i salaris	1.569.251,95
Seguretat Social a càrrec de l'empresa	396.883,52
Altres despeses socials	37.970,27
Total	2.004.105,74

La composició de la plantilla a 31 de desembre de 2005 és la següent:

Concepte	Nº persones
Tècnics	41*
Administratius	12
Total	53

* 11 corresponen al Programa Ús Racional del Medicament i 4 són adscripcions en altres Programes i Unitats del Departament de Salut.

14.2. Altres despeses d'explotació

Els saldos recollits en aquest apartat corresponen a les despeses d'explotació de projectes, les diferents assignacions d'ajuts per a la recerca realitzades durant l'exercici 2005, i altres despeses d'explotació de l'Entitat.

A 31 de desembre de 2005 la composició d'aquest saldo és la següent:

Concepte	Import	
Arrendaments i canons	174.121,89	(a)
Reparacions i conservació	555,95	
Serveis professionals independents	121.228,70	(d)
Transports	5.553,19	
Primes d'assegurança	3.248,07	
Serveis bancaris i similars	235,64	
Publicitat, propaganda i RRPP	3.464,93	
Altres serveis	187.469,18	(b)
Altres despeses de gestió	546.165,16	(c)
Total	1.042.042,71	

(a) L'import més significatiu de la despesa, 142.700,73 €, correspon a l'arrendament estipulat al Conveni amb el Parc Sanitari Pere i Virgili descrit a la nota 6.

(b) La composició de la partida d'altres serveis es la següent:

Concepte	Import
Comunicacions	36.526,38
Correu	11.376,24
Subscripcions	7.636,47
Despeses de viatges	43.000,76
Càtering	18.838,69
Material d'oficina	15.548,62
Inscripcions Congressos	8.770,67
Serveis comuns Parc Sanitari	45.003,41
Altres serveis	767,94
Total	187.469,18

(c) El detall de les despeses registrades com a altres despeses de gestió és la següent:

Concepte	Import
Despeses convocatòria 2000-2002	123.383,87
Despeses convocatòria 2002-2004	126.618,00
Despeses convocatòria 2004-2006	220.930,24
Despeses altres convocatòries	17.609,66
Assignacions Becaris i Estudis	25.533,87
Overheads	31.863,64
Col·laboracions mèdiques	225,88
Total	546.165,16

Els imports més significatius corresponen a la despesa justificada pels beneficiaris de les diferents convocatòries obertes.

Els honoraris relatius al servei d'auditoria de l'exercici ascendeixen a 2.237 € per l'auditoria del comptes anuals.

(d) Composició de la partida de Serveis Professionals Independents.

Concepte	Import
G.M.L.	32.096,91
Alejandro Lorenzo (microinformàtica)	8.120,22
Joana López (disseny gràfic i maquetació)	31.122,85
Col·laboradors diversos (revisors externs i altres)	49.888,72
Total	121.228,70

14.3. Import net de la xifra de negoci

Els imports més significatius dels que componen l'import net de la xifra de negoci a 31 de desembre de 2005 corresponen a:

Concepte	Import
Fundació IMIM	40.000,00
Departament de Salut	129.310,34
ICO	126.000,00
CIRIT (Consell Interd.Recerca i Innovació)	94.827,59
CatSalut	60.000,00
Convenis de mecenatge amb laboratoris	48.034,80
Altres ingressos de deutors diversos	14.268,25
Total	512.440,98

14.4. Altres ingressos d'explotació

La composició d'aquesta partida del compte de pèrdues i guanys és la següent:

Concepte	Import	
Subvenció del Servei Català de la Salut	1.555.980,00	(a)
Ingressos Convocatòria 2004-2006	220.930,24	(b)
Ingressos convocatòria 2002-2004	126.618,00	(b)
Ingressos convocatòria 2000-2002	123.383,87	(b)
Projectes Fundació Seny	17.609,66	(b)
Projectes Institut Carles III	464.651,74	(c)
Projectes Red Iryss	183.849,98	
Projectes europeus	2.038,09	
Subvencions de Capital Traspassades a Resultat	772,16	
Overheads	38.778,64	
Total	2.734.612,38	

- (a) El saldo d'aquest compte correspon a la subvenció anual rebuda del Servei Català de la Salut per finançar el funcionament de l'Entitat.
- (b) Corresponen als ingressos reconeguts per correlació amb la despesa descrita a la nota 14.2.c)
- (c) Correspon als imports de les beques FIS (106.122,90) i del programa Ús Racional del Medicament (358.528,84).

14.5. Resultats extraordinaris

Presenten la següent composició a 31 de desembre de 2005:

Concepte	Import	
Dotació provisions inversions financeres	36.258,72	(a)
Altres despeses extraordinàries	3.220,04	
Total despeses extraordinàries	39.478,76	
Aplicació provisió art. 90 conveni personal	8.142,57	
Aplicació provisió art. 93 conveni personal	3.000,00	
Regularització convocatòries exercicis anteriors	70.994,55	(b)
Altres ingressos extraordinaris	2099,8	
Total ingressos extraordinaris	84.236,92	
Resultats extraordinaris positius	44.758,16	

- (a) Correspon a la dotació de la provisió per depreciació de la inversió detallada a la nota 7.
- (b) Són imports corresponents a algunes fases de determinats projectes de les convocatòries de beques de recerca dels períodes 1996-1998 i 1998-2000 les quals finalment no van ser executades.

15. Situació fiscal

D'acord amb la resolució de l'Agència Tributària del 28 de febrer de 2002 l'Entitat És una entitat exempta de tributar per l'Impost sobre Societats atès que desenvolupa funcions delegades per el Servei Català de la Salut.

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

L'Entitat té pendents d'inspecció la totalitat de tributs a què està sotmesa. No obstant això, en opinió de la Direcció, no hi ha contingències d'importos significatius que puguin derivar-se de la revisió dels exercicis oberts a inspecció.

16. Retribucions al Consell d'Administració

Durant l'exercici de 2005 han estat liquidades retribucions en concepte de dietes d'assistències dels membres del Consell d'Administració de l'entitat, per un import total de 6.310,50 Euros.

Durant l'exercici de 2005, no han estat concedides bestretes ni crèdits als membres del Consell d'Administració, així com tampoc no existeix cap obligació contreta en matèria de pensions ni assegurances de vida respecte els actuals ni anteriors membres del Consell.

17. Medi ambient

Les operacions globals de l'Entitat es regeixen per les lleis relatives a la protecció del medi ambient i la seguretat i salut dels treballadors. L'Entitat considera que compleix substancialment amb les esmentades lleis i que manté procediments dissenyats per fomentar i garantir el seu compliment.

L'Entitat ha adoptat les mesures oportunes en relació a la protecció i millora del medi ambient i la seva minimització, complint amb la normativa vigent al respecte. Durant l'exercici no ha realitzat inversions de caràcter medi ambiental i no ha considerat necessari registrar cap dotació per riscos i despeses de caràcter ambiental en no existir contingències relacionades amb la protecció i millora del medi ambient.

18. Unions temporals d'empresa i comunitats de béns

Sense participacions en aquest tipus d'entitats.

19. Fets posteriors al tancament

Des de la data del tancament de l'exercici, fins a la de la formulació dels presents Comptes Anuals, no s'ha produït cap fet que per la seva importància requereixi la seva modificació.

Durant l'exercici 2006, tal com es descriu a la nota 2 de la Memòria, està previst aplicar el Pla de Comptabilitat Pública de la Generalitat de Catalunya.

20. Quadre de finançament

20.1. Correccions al resultat de l'exercici

Correccions al resultat de l'exercici	Exercici 2005	Exercici 2004
Resultat de l'exercici	817,02	24.767,26
Dotació immobilitzat immaterial	736,37	972,39
Dotació immobilitzat material	38.955,47	33.713,23
Pèrdues d'immobilitzat	0,00	518,30
Dotació provisió immobilitzat financer	36.258,72	121.841,28
Dotació provisió riscos i despeses	33.287,43	32.988,57
Sanejament ingressos a distribuir	-772,16	-1.179,86
Recursos procedents de les operacions	109.282,85	213.621,17

20.2. Orígens i aplicacions de fons

Orígens de fons	Exercici 2005	Exercici 2004
Recursos procedents de les operacions	109.282,85	213.621,17
Subvencions de capital	0,00	0,00
Total orígens	109.282,85	213.621,17
Disminució de capital circulant	0,00	0,00

Aplicacions de fons	Exercici 2005	Exercici 2004
Adquisicions d'immobilitzat immaterial	4.698,06	1.070,32
Adquisicions d'immobilitzat material	19.816,29	21.793,53
Traspàs a curt d'ingressos a distribuir	0,00	0,00
Total aplicacions	24.514,35	22.863,85
Augment de capital circulat	84.768,50	190.757,32

20.3. Variació del capital circulat

Variació del capital circulat	Exercici 2005		Exercici 2004	
	Augments	Disminucions	Augments	Disminucions
Existències	0,00	0,00	0,00	0,00
Deutors	322.043,71	0,00	367.672,72	0,00
Inversions financeres temporals	0,00	0,00	0,00	2.950,56
Tresoreria	0,00	390.282,10	0,00	193.064,74
Creditors a curt termini	107.498,38	0,00	7.862,11	0,00
Ajustos per periodificació	45.508,51	0,00	11.237,79	0,00
Suma	475.050,60	390.282,10	386.772,62	196.015,30
Augment/Dismin. cap. circulat	84.768,50	0,00	190.757,32	0,00

**Balanç de situació i compte de pèrdues i
guanys a 31 de desembre de 2005**

Balanç de situació a 31 de desembre de 2005 (en Euros)

ACTIU	Exercici 05	Exercici 04
IMMOBILITZAT	107.187,52	158.623,73
IMMOBILITZACIONS IMMATERIALS	5.073,53	1.111,84
- Aplicacions informàtiques	21.068,65	16.370,59
- Amortitzacions	-15.995,12	-15.258,75
IMMOBILITZACIONS MATERIALS	102.113,99	121.253,17
- Altres instal·lacions tècniques i maquinària		
- Altres instal·lacions, utilatge i mobiliari	129.378,83	124.763,25
- Altre immobilitzat	100.666,25	85.465,54
- Amortitzacions	-127.931,09	-88.975,62
IMMOBILITZACIONS FINANCERES	0,00	36.258,72
- Participacions en empreses associades	158.100,00	158.100,00
- Provisions	-158.100,00	-121.841,28
ACTIU CIRCULANT	2.552.566,27	2.575.296,15
DEUTORS	1.666.934,51	1.344.890,80
- Clients per vendes i prestació de serveis	276.868,27	275.421,40
- Deutors varis	1.478.260,64	1.157.663,80
- Personal	1.805,60	1.805,60
- Provisions	-90.000,00	-90.000,00
TRESORERIA	725.673,79	1.115.955,89
AJUSTAMENTS PER PERIODIFICACIÓ	159.957,97	114.449,46
TOTAL ACTIU	2.659.753,79	2.733.919,88

Balanç de situació a 31 de desembre de 2005 (Continuació)

PASSIU	Exercici 05	Exercici 04
FONS PROPIS	361.389,51	360.572,49
PATRIMONI	275.000,95	275.000,95
- Fons Social	257.267,00	257.267,00
- Reserves de revalorització	1.862,04	1.862,04
- Reserves voluntàries	15.871,91	15.871,91
RESULTATS D'EXERCICIS ANTERIORS	85.571,54	60.804,28
RESULTATS DE L'EXERCICI	817,02	24.767,26
INGRESSOS A DISTRIBUIR	5.564,40	6.336,56
INGRESSOS A DISTRIBUIR	5.564,40	6.336,56
- Subvencions de capital	5.564,40	6.336,56
PROVISIONS PER A RISCOS I DESPESES	66.276,00	32.988,57
CREDITORS A CURT TERMINI	2.226.523,88	2.334.022,26
CREDITORS	2.014.197,89	2.161.282,54
ALTRES DEUTES	212.325,99	172.739,72
- Administracions públiques	176.706,39	131.376,46
- Altres creditors	2.371,23	418,21
- Remuneracions pendents de pagament	33.248,37	40.945,05
TOTAL PASSIU	2.659.753,79	2.733.919,88

Compte de pèrdues i guanys a 31 de desembre de 2005 (en Euros)

DEURE	Exercici 05	Exercici 04
DESPESES	3.346.641,50	2.624.865,80
PROVISIONS	221.160,01	117.616,42
- Consum de primeres matèries i d'altres matèries	2.417,07	7.605,23
- Treballs realitzats per altres empreses	218.742,94	110.011,19
DESPESES DE PERSONAL	2.004.105,74	1.413.820,41
- Sous, salaris i similars	1.569.251,95	1.099.844,71
- Càrregues socials	434.853,79	313.975,70
DOTACIONS PER AMORTITZACIÓ DE L'IMMOBILITZAT	39.691,84	34.367,17
VARIACIONS DE LES PROVISIONS DE TRÀFIC	0,00	90.000,00
- Variació de provisions i pèrdues de crèdits incobrables	0,00	90.000,00
ALTRES DESPESES DE GESTIÓ	1.042.042,71	845.310,56
- Serveis exteriors	495.877,55	518.750,27
- Tributs	0,00	-2.049,79
- Altres despeses de gestió corrent	546.165,16	328.610,08
BENEFICIS D'EXPLOTACIÓ	0,00	87.317,19
DESPESES FINANCERES	162,44	278,61
- Diferències de canvi negatives	162,44	278,61
RESULTATS FINANCERS POSITIUS	16.005,80	21.433,18
BENEFICIS DE LES ACTIVITATS ORDINÀRIES	0,00	108.750,37
- Variació de les provisions de l'Immobilitzat	36.258,72	121.841,28
- Pèrdues procedents de l'immobilitzat material	0,00	836,75
- Despeses extraordinàries	3.220,04	725,72
RESULTATS EXTRAORDINARIS POSITIUS	44.758,16	0,00
BENEFICIS ABANS D'IMPOSTOS	817,02	24.836,14
Impost sobre societats	0,00	68,88
RESULTAT DE L'EXERCICI (BENEFICIS)	817,02	24.767,26

Compte de pèrdues i guanys a 31 de desembre de 2005 (Continuació)

HAVER	Exercici 05	Exercici 04
INGRESSOS	3.347.458,52	2.649.633,06
IMPORT NET XIFRA NEGOCI	512.440,98	498.283,74
- Prestacions de serveis	512.440,98	498.283,74
ALTRES INGRESSOS D'EXPLOTACIÓ	2.734.612,38	2.090.148,01
- Subvencions explotació	2.695.833,74	2.043.217,17
- Altres ingressos d'explotació	38.778,64	46.930,84
PÈRDUES D'EXPLOTACIÓ	59.946,94	0,00
INGRESSOS FINANCERS	16.168,24	21.711,79
- Altres interessos	16.168,24	21.711,79
RESULTATS FINANCERS NEGATIUS	0,00	0,00
PÈRDUES DE LES ACTIVITATS ORDINÀRIES	43.941,14	0,00
- Ingressos extraordinaris	84.236,92	39.489,52
RESULTATS EXTRAORDINARIS NEGATIUS	0,00	83.914,23
PÈRDUES ABANS D'IMPOSTOS	0,00	0,00
RESULTAT DE L'EXERCICI (PÈRDUA)	0,00	0,00



**Membre fundador de la Xarxa
Internacional d'Agències
d'Avaluació de Tecnologia Mèdica
(INAHTA)**



**Centre col·laborador de
l'Organització Mundial de la
Salut en Avaluació de Tecnologia
Mèdica**



**Membre de la Red IRYSS. Xarxa
de recerca cooperativa per a la
Investigació en Resultats de Salut i
Serveis Sanitaris**

**L'Agència és Grup de Recerca en Avaluació de serveis i
Resultats en salut (RAR) reconegut per la Generalitat de
Catalunya (2005SGR 00171).**

