

2	0	1	4
---	---	---	---

Memòria anual

Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries
de Catalunya



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

25
ANYS
LOSC

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

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent:

Memòria anual 2014 de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2015.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona

Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | direccio.aquas@gencat.cat | <http://aquas.gencat.cat> | Twitter @aquascat

Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. 1a edició, setembre 2015, Barcelona

Coordinació: Unitat de Comunicació i Documentació (AQuAS)

Correcció: Àtona Víctor Igual, S.L.

Disseny: Isabel Parada (AQuAS)

© 2015, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. 1a edició, novembre 2015, Barcelona



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

ÍNDEX

Principals fites 2014	4
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)	6
Valors	6
Estructura organitzativa	7
L'equip humà	9
Avaluació, qualitat i recerca en ciències de la salut	12
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya	21
Projectes internacionals amb participació de l'AQuAS	23
Informe d'activitat tècnica i científica	27
Balanç econòmic	52

PRINCIPALS FITES 2014

Àmbit corporatiu

- ✓ Commemoració dels 20 anys de creació de l'Agència
- ✓ Designació en procés de l'AQuAS com a centre col·laborador (CC-BCN) de la xarxa de la Família de Classificacions Internacionals (FCI) de l'OMS (WHO-FIC Network) i celebració entre l'11 i el 17 d'octubre del WHO-FIC Network Annual Meeting 2014, amb l'assistència de més de 300 delegats
- ✓ Constitució i posada en marxa del Consell Assessor de l'AQuAS
- ✓ Posada en marxa del nou web corporatiu de l'AQuAS <http://aquas.gencat.cat>
- ✓ Llançament del Blog AQuAS <http://blog.aquas.cat> i del compte Twitter @AQuAScat <https://twitter.com/AQuAScat>

Àmbit avaluació

- ✓ 45 informes tècnics i d'avaluació
- ✓ 54 documents editats
- ✓ 41 articles per a revistes científiques i d'altres publicacions externes
- ✓ 128 comunicacions científiques, pòsters, conferències i/o taules rodones
- ✓ 12 recomanacions per al projecte Essencial
- ✓ Atlas de variacions del SISCAT sobre artroplasties de maluc i genoll i trombòlisi intravenosa en ictus isquèmic (evolució 2005-2012)
- ✓ Avaluació de 9 models col·laboratius referents a Catalunya entre l'àmbit de serveis socials bàsics i l'atenció primària de salut
- ✓ Publicació 12 informes d'avaluació per part del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM) i de l'Índex de Qualitat de la Prescripció (IQF) 2014
- ✓ 2 noves edicions del curs online "Maneig de la medicació del pacient crònic", seguit per més de 400 professionals
- ✓ Gestió del procés d'avaluació de la convocatòria d'ajuts a la recerca 2013 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties neurodegeneratives
- ✓ Realització de l'informe sobre l'impacte social de la recerca biomèdica finançada en els primers 20 anys de La Marató de TV3

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

- ✓ Informes de la Central de Resultats (dades 2013) en els àmbits hospitalari i atenció primària, salut mental i addiccions
- ✓ Primer informe de la Central de Resultats en Recerca en Ciències de la Salut. Dades 2012
- ✓ Creació i presentació pública de l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població i del seu primer informe
- ✓ Disponibilitat de les dades dels informes de la Central de Resultats en formats de consulta interactius i fitxes de dades accessibles
- ✓ Publicació de 6 monogràfics de la Central de Resultats

-
- ✓ Presentacions públiques dels informes de la Central de Resultats en àmbits hospitalaris, atenció primària, socio-sanitaris, salut mental i addiccions i recerca, amb 700 assistents
 - ✓ L'Observatori de Gestió en la Sanitat a Catalunya recull un total de 185 experiències i aplega més de 450 usuaris a la plataforma. 25 experiències reben la certificació de pràctiques innovadores
-

AGÈNCIA DE QUALITAT I AVALUACIÓ SANITÀRIES DE CATALUNYA (AQuAS)

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

Missió

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

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

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

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

Valors

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

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

Estructura organitzativa

L'AQuAS s'estructura a través d'uns òrgans de govern i gestió com són el Consell d'Administració, el director o directora, el o la gerent, com també un òrgan de caràcter consultiu i d'assessorament com és el Consell Assessor posat en marxa durant el 2014.

La composició del Consell d'Administració de l'AQuAS durant el 2014 ha estat la següent:

President

Antoni Trilla Garcia

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

Vicepresident

Carles Constante Beitia

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

Vocals

Jordi Escalé Castelló

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

Anna Maria Geli de Ciurana

Rectora de la Universitat de Girona

Àlex Guarga Rojas

Gerent de serveis assistencials del Servei Català de la Salut

Guillem López-Casasnovas

Catedràtic d'Economia de la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona

Josep Maria Martorell Rodon

Director general de Recerca del Departament d'Economia i Coneixement

Manel Peiró Posadas

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

Rosa Solà-Alberich

Vicerectora d'investigació i relacions amb les institucions sanitàries de la Universitat Rovira i Virgili

Joan Tarradellas Espuny

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

Josep Valor Sabatier

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

Director

Josep Maria Argimon Pallàs

Director de l'AQuAS

Secretària

Anna Garcés Daniel

Divisió d'Assessoria Jurídica del Servei Català de la Salut

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

Consell Assessor de l'AQuAS

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

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

El Consell Assessor de l'AQuAS està format per destacats professionals dels àmbits d'actuació de l'Agència. Durant el 2014 els seus membres han estat els següents:

Carmen Cabezas

Subdirectora general de Promoció de la Salut. Departament de Salut

Sebastià Calero

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

Gabriel Capellà

Responsable de recerca i innovació en salut del Departament de Salut

Xavier Gatiús

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

Josep Ramon Germà

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

Alicia Granados

Directora global d'estratègia d'avaluació de tecnologies a Genzyme
Presidenta del Consell Social de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB)

Rafael Guayta

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

Anna Ribera

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

Anna Riera

Directora sanitària/social i de participació associativa de La Unió

Ana Ripoll

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

Marisol Rodríguez

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

Joan Sala

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

Josep Samitier

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

Montserrat Teixidó

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

Montserrat Vendrell

Directora general de Biocat

L'equip humà

Durant el 2014 l'AQuAS ha comptat amb un equip amb expertesa en àrees de coneixement com l'epidemiologia clínica, la medicina basada en l'evidència, l'avaluació econòmica, l'avaluació i la recerca en serveis sanitaris, la metodologia d'elaboració de guies de pràctica clínica, les TIC i els sistemes d'informació.

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

Sònia Abilleira

Paula Adam

Anna de Andrés

Cristina Adroher (des de febrer 2014)

Pau Aguilar
Rossana E. Alessandrello
Judith Aliberas (des de juliol 2014)
Cari Almazán
Sònia Alomar
Marga Amat
Genoveva Barba
Meritxell Benedí
M. Dolors Benítez
Marc Boher
Iria Caamiña
Carme Carrión
Yolanda Castellano (des de maig fins a juliol 2014)
Arantxa Catalán (des de juliol 2014)
Yolanda Colas
Cristina Colls
Marie Decool (fins a juny 2014)
Pilar Enriquez
Mireia Espallargues
M. Dolors Estrada
José Ángel Expósito
Rosa Farré
Guillem Gallofré (des de març 2014)
Anna Garcia-Altés
Cristina Garcia
Margarita García
Imma Guillamón
Josep Maria Guiu (fins a setembre 2014)
Miquel Hernández
Anna Kotzeva
Júlia López
Alejandro Lorenzo
Jean Patrick Mathieu
Noël Marsal
Magda Martí
Olga Martínez
Montse Mias
Marta Millaret
Montse Moharra
Marta Monroy (des de juny 2014)
Antoni Parada
Isabel Parada
Joan M. V. Pons
Georgina Puncernau
Luís Rajmil
Elisa Rius

Noemí Robles
Ramon Roman
Ana Isabel Romero (fins a desembre 2014)
Mercè Salvat (des de març 2014)
Caterina Sampol
Xavier Serra (des de juny 2014)
Vicky Serra
Maite Solans
Berta Sunyer
Montserrat Tanyà
Cristian Tebé
Laura Vivó

Col·laboradors

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

Revisors externs

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

AVALUACIÓ, QUALITAT I RECERCA EN CIÈNCIES DE LA SALUT

Avaluació de la qualitat sanitària

En el marc del Pla de Salut (2011-2015) des de l'àmbit de Qualitat de l'AQuAS s'ha finalitzat l'avaluació de 9 models col·laboratius referents a Catalunya entre l'àmbit de serveis socials bàsics i l'atenció primària de salut. La finalitat fou descriure aquests models per identificar els seus beneficis i les barreres i facilitadors en el seu desenvolupament i funcionament, i també descriure les millors pràctiques i àrees de millora assistencial. S'ha fet una avaluació externa basada en un estudi qualitatiu de casos.

En segon lloc, i relacionat amb l'Oficina sobre eines per a la presa de decisions clíniques (principalment guies de pràctica clínica –GPC– i altres productes), s'ha finalitzat i publicat l'informe i un article sobre l'enquesta de situació d'aquest tipus de productes al centres assistencials de tot Catalunya. A partir de l'actualització i adaptació a Catalunya de la Guia de Pràctica Clínica del Sistema Nacional de Salut sobre l'Atenció al Part Normal, s'ha elaborat una guia amb material específicament adreçat a dones embarassades, als futurs pares i als seus acompanyants i familiars. D'altra banda, cal destacar diverses publicacions en revistes internacionals relacionades amb l'ús de les GPC i els factors relacionats amb la seva adopció. S'ha continuat l'elaboració d'altres GPC emmarcades dins del Pla de Qualitat per al Sistema Nacional de Salut (vegeu més endavant). A més, l'Agència té representació en el Comitè Científic de GuiaSalud i ha estat membre de la Guidelines International Network (G-I-N), xarxa internacional d'organitzacions i institucions implicades en el desenvolupament de GPC.

Pel que fa a l'avaluació de l'efectivitat clínica s'ha seguit treballant en el registre d'artroplasties de Catalunya (RACat), que busca millorar la qualitat assistencial de les artroplasties, ara per ara de maluc i genoll, i posant les bases per incloure també les artroplasties d'espatlla. Durant aquesta anualitat s'ha seguit millorant la qualitat de les dades, s'ha incorporat un full quirúrgic per recollir informació clínica sobre el procés assistencial a través de la nova plataforma estàndard de registres sanitaris RSA del CatSalut, i s'ha posat èmfasi en el retorn dels resultats als centres, ja sigui mitjançant nous informes de resultats com fent reunions *in situ*. També s'ha fet un esforç important de difusió i col·laboració nacional i internacional relacionada amb el registre.

En recerca avaluativa i també en l'àmbit de les artroplasties cal destacar el treball fet durant el tercer any del projecte finançat per l'Instituto de Salud Carlos III sobre Evaluación de Servicios de Salud en Artroplastias de Rodilla y Cadera (FIS PI11/00166), en el qual ja s'han definit i calculat els indicadors a partir de les bases de dades (RACat, CMBD-HA i SIDIAP) i s'han començat a desenvolupar instruments de benchmarking per a la comparació de resultats i avaluació de l'acompliment dels

centres en aquests processos assistencials. Concretament s'està desenvolupant una app per a mòbil i una plataforma digital i interactiva per mostrar en mapes i altres tipus de gràfics el rendiment dels centres.

També en l'àmbit de les artroplasties s'ha publicat l'avaluació de l'impacte de la cirurgia per al recanvi de les pròtesis de genoll sobre les intervencions d'artroplasties primàries en els propers 20 anys en el Sistema Nacional de Salut. A través d'un model de simulació d'esdeveniments discrets s'ha estimat l'evolució de les revisions i de les primàries en els supòsits de mantenir constants els recursos o incrementar-los en funció de la demanda.

Pel que fa al projecte estratègic sobre els Atles de variacions del SISCAT (sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya), que té per objectiu identificar, descriure i reduir la variabilitat no desitjada, durant el 2014 s'han publicat els Atles sobre les artroplasties de maluc i genoll i sobre la trombòlisi intravenosa en l'ictus isquèmic (evolució 2005-2012). S'ha iniciat també l'anàlisi del següent Atlas de variacions sobre els tractaments substitutius renals (evolució 2002-2012) a partir de les dades facilitades pel Registre de Malalts Renals de Catalunya (RMRC) de l'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT).

Durant el 2014 també s'ha desenvolupat el projecte "Marca Q de qualitat. Reconeixement a l'excel·lència en qualitat dels hospitals", un treball conjunt entre la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut i l'AQuAS amb l'objectiu de crear un índex sintètic que permeti avaluar la qualitat de l'atenció hospitalària. Aquest índex sintètic s'està elaborant a partir de diferents dimensions i indicadors obtinguts de la participació de diferents professionals i d'un ampli consens utilitzant una enquesta online (Health Consensus a 700 professionals), així com de grups de discussió presencials amb experts i pacients/cuidadors o representants d'aquests.

En l'àmbit internacional, destaca l'activitat duta a terme en relació a la designació de l'AQuAS com a centre col·laborador (CC-BCN) de la xarxa de la Família de Classificacions Internacionals (FCI) de l'OMS (WHO-FIC Network). Durant el 2014 s'ha definit el pla de treball per als propers 4 anys (2014-2018), que és la base per a la designació definitiva, i s'ha organitzat la reunió anual de la xarxa que es va celebrar a Barcelona de l'11 al 17 d'octubre de 2014 amb la participació de més de 300 experts a la part oberta de la reunió. A més de personal de l'AQuAS, el CC-BCN compta amb la col·laboració d'experts a títol individual o en representació de societats científiques i altres entitats locals i estatals. D'altra banda, el CC-BCN forma part i ha participat activament a la xarxa RELACSYS (Xarxa Llatinoamericana i del Carib per a l'Enfortiment dels Sistemes d'Informació de Salut), que inclou una xarxa específica promoguda per l'Organització Panamericana de la Salut (OPS/OMS-FIC) per al desenvolupament, disseminació, implementació i actualització de la FCI en els països de la regió de les Amèriques.

L'AQuAS també ha participat durant el primer any en el projecte europeu PEGASO del 7è Programa Marc Europeu, en el qual l'AQuAS lidera el WP d'avaluació. Es promou el desenvolupament d'aplicacions per a mòbil per a la promoció d'hàbits de vida saludable (en la dieta i l'exercici físic) entre adolescents. Aquest projecte es porta a terme en col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya per tal de fer el pilotatge i l'avaluació de l'ús i l'impacte del sistema o plataforma basada en mHealth per nois i noies dels països participants: Llombardia, Escòcia, Anglaterra i Catalunya.

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

1. Estimar la càrrega sanitària i social de malalties cròniques a partir de la Mostra Contínua de Vides Laborals amb dades de mortalitat i incapacitat temporal i permanent.
2. Desenvolupar i validar instruments de mesura i indicadors de la càrrega de la malaltia (benestar, salut, discapacitat, pèrdua de productivitat i ús/consum de recursos), transferint aquests instruments als professionals i investigadors mitjançant repositoris (BiblioPRO o altres) de lliure accés; destaca en aquesta línia el subprojecte coordinat i finançat per l'Institut de Salut Carlos III sobre el desenvolupament i validació de les versions electròniques dels instruments EuroQol i Kidscreen liderat per l'AQuAS.

També s'han desenvolupat activitats dins de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), xarxa que promou la recerca col·laborativa a nivell estatal i finançada igualment per l'Institut de Salut Carlos III. S'ha participat en projectes amb altres grups, amb els quals es col·labora més estretament, en l'àmbit de l'avaluació de l'atenció a la cronicitat des d'una perspectiva poblacional, i també s'han establert les bases de l'avaluació des de la perspectiva dels hospitals d'aguts: càrrega de la malaltia (morbidity i ús de recursos), trajectòries assistencials i qualitat de l'atenció, i identificació de pràctiques i característiques dels centres que puguin explicar uns millors processos/resultats assistencials. En el marc de la REDISSEC s'ha seguit col·laborant en els *Atlas de Variaciones en la Práctica Médica* dins del Grupo de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud. Concretament, des de l'AQuAS s'ha liderat els següents atles de variacions específics en el marc de la patologia cerebrovascular aguda: atac isquèmic transitori, hemorràgia intracerebral i hemorràgia subaracnoidea.

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

- Desenvolupament d'indicadors per avaluar l'atenció a la cronicitat en el marc de l'Estratègia per a l'Abordatge de la Cronicitat en el Sistema Nacional de Salut.
- Inici de tractament substitutiu renal.

- Artroscòpia d'espatlla: ús adequat.
- Reducció de la variabilitat en artroplasties de maluc i genoll mitjançant sistemes de *pay for performance*.
- Ultrasò terapèutic per al glaucoma.
- Efectivitat i cost-efectivitat dels implants coclears bilaterals.
- Implant femoral per a pròtesi externa de suport distal.
- Consens de terminologia cronicitat.

I en el marc del programa d'elaboració de guies de pràctica clínica basades en l'evidència per a la presa de decisions clíniques en el Sistema Nacional de Salut:

1. Actualización de la Guía de Práctica Clínica sobre osteoporosis y prevención de fracturas por fragilidad (de 2011).
2. Elaboración de una GPC para el manejo de la encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI) perinatal (de 2011).
3. GPC sobre glaucoma de ángulo abierto.
4. GPC sobre el uso de opioides en el tratamiento del dolor crónico no oncológico.

Avaluació de les tecnologies diagnòstiques, dispositius, tractaments i farmàcia

En l'àmbit de l'**avaluació de tecnologies diagnòstiques, dispositius i tractaments**, l'any 2014 destaca el projecte Essencial "afegint valor a la pràctica clínica" per identificar pràctiques clíniques de poc valor i emetre recomanacions per tal d'evitar-les. En aquest segon any de vida s'han elaborat 12 noves recomanacions que es troben disponibles al portal Essencial <http://essencialsalut.gencat>. Les recomanacions elaborades han estat:

1. Antibiòtics en faringitis en infants (gener 2014)
2. Antibiòtics i bacteriúria asimptomàtica (maig 2014)
3. Antidepressius per a l'episodi depressiu major lleu (setembre 2014)
4. Antitèrmics en el tractament de la febre en població pediàtrica (març 2014)
5. Benzodiazepines per a l'insomni en gent gran (desembre 2014)
6. Estimulants de l'eritropoesi en pacients amb anèmia (juny 2014)
7. Estudi radiogràfic de columna en escoliosi idiopàtica (setembre 2014)
8. Oxigenoteràpia domiciliària en pacients sense insuficiència respiratòria (gener 2014)
9. Proves d'imatge en la sinusitis en l'edat pediàtrica (agost 2014)
10. Radiografia de tòrax en el diagnòstic de la bronquiolitis en població pediàtrica (agost 2014)

11. Tractament hormonal continu en pacients amb càncer de pròstata (novembre 2014)
12. Vitamina D en persones grans en la comunitat (abril 2014)

Així mateix, s'ha dut a terme una intensa tasca de reunions i presentacions entre societats científiques i associacions de professionals.

L'àmbit de farmàcia ha tingut la seva màxima expressió en la tercera anualitat del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament (PISAM) de l'AQuAS, per encàrrec de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries del Servei Català de la Salut-CatSalut.

Durant 2014 s'han avaluat 12 nous medicaments amb indicacions pròpies de l'atenció primària. S'han finalitzat i publicat les pautes per a l'harmonització terapèutica del tractament farmacològic de la depressió major en adults i de la malaltia pulmonar obstructiva crònica en l'atenció primària i comunitària.

Així mateix, cal destacar el marc del Programa de millora de la qualitat en l'atenció farmacèutica a pacients crònics i polimedicats.

Entre aquestes activitats cal destacar:

- Els informes d'avaluació dels medicaments: Apixaban, Exenatida setmanal, Febuxostat, Glicopirronio, Linagliptina + metformina, Lixisenatida, Mirabegron, Pailperidona-Invega i Paliperidona-Xeplion.
- La participació en qualitat de ponents en l'elaboració dels informes de Posicionament Terapèutic: Canagliflozina, Fluticasona-Vilanterol, Canagliflozina + metformina, Abiglutide i Empagliflozina.
- La revisió dels Informes de Posicionament Terapèutic: Cholib, Dapagliflozina + metformina i Indacaterol + Glicopirronio.
- La monitorització de l'Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica dels Equips d'Atenció Primària de Catalunya; els esmentats resultats han estat incorporats al corresponent Informe d'Activitat d'Atenció Primària de Salut publicat per la Central de Resultats.
- La incorporació del coneixement terapèutic, actualització i manteniment de les taules electròniques de dosis màximes, contraindicacions, duplicitats, teratogènia i utilització de medicaments en geriatría, com a base científica del mòdul de seguretat de Recepta Electrònica. Les taules electròniques s'han acabat d'elaborar durant 2014 i han estat revisades pel Grup d'Experts creat a tal efecte. S'ha elaborat un paquet de proves per procedir a la verificació del desenvolupament funcional del mòdul de seguretat.
- La incorporació de les bases metodològiques a un sistema intel·ligent d'observació de la Prestació Farmacèutica (SIOPF). S'ha abordat la primera de les línies de treball plantejades per a aquest SIOPF destinada a realitzar patrons de comportament sobre la prestació farmacèutica així com a la generació d'alertes davant de situacions que s'allunyen de la normalitat (outlayers).

En l'àmbit del PASTFAC (Programa d'avaluació, seguiment i finançament de tractaments farmacològics d'alta complexitat), la Comissió d'Avaluació de Medicaments d'Ús Hospitalari (CAMUH) ha realitzat els informes tècnics dels

medicaments orfes següents: Everòlimus (2 indicacions), Siltuximab, Ataluren, Eculizumab, Tafamidis, Elosulfase Alfa, Pirfenidona i Inhibidor C1 Nanofiltrat.

En el marc de les activitats formatives, l'any 2014 s'han dut a terme dues edicions del Curs online sobre maneig de la medicació en el pacient crònic: conciliació, revisió i donis prescripció. Aquest curs té una càrrega lectiva de 60 hores de durada distribuïda en 3 mòduls i 9 casos clínics. Està acreditat pel Consell Nacional de Formació Continuada de les Professions Sanitàries amb 6,8 crèdits i ha estat seguit per 400 professionals (mèdics de família i farmacèutics d'atenció primària).

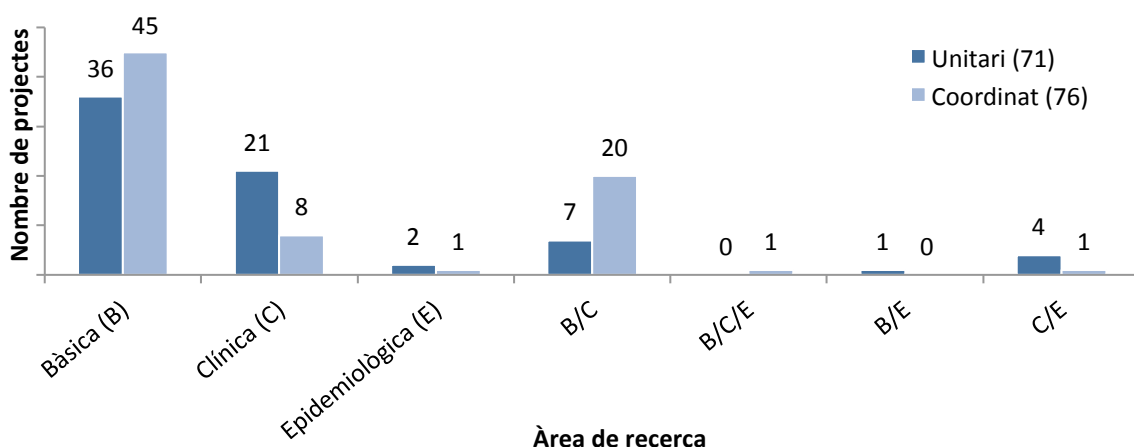
Avaluació de la recerca en ciències de la salut

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

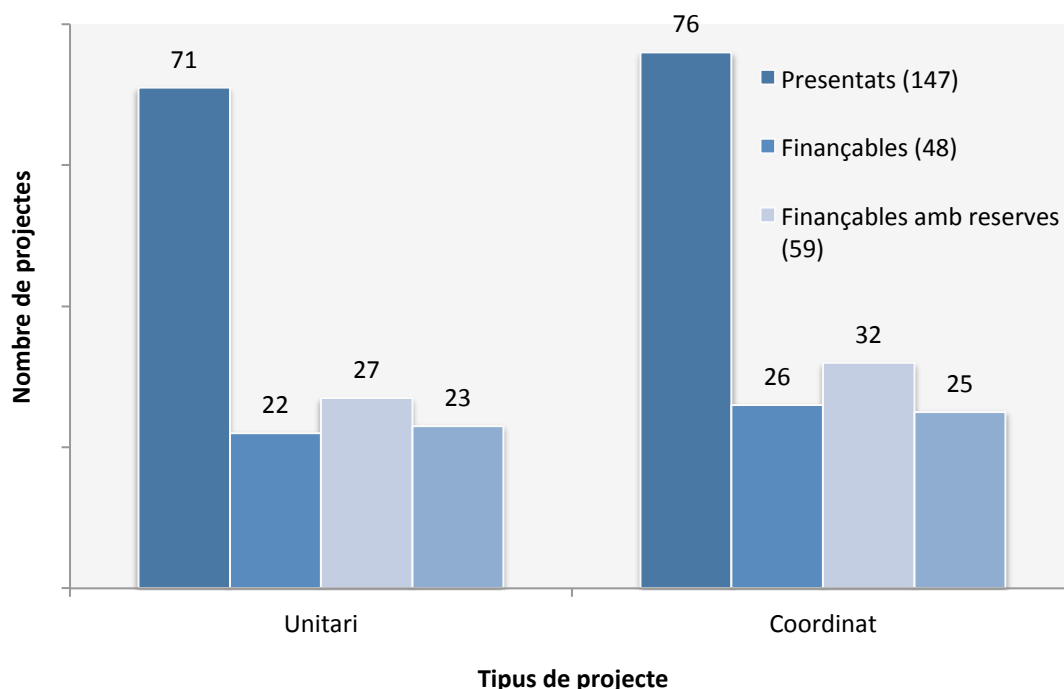
1. Gestió i avaluació dels projectes de la convocatòria de La Marató de TV3

La gestió del procés d'avaluació dels projectes presentats a la **convocatòria d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties neurodegeneratives**, va servir per atorgar finançament a 48 projectes de recerca, seleccionats entre els 147 presentats i avaluats per 96 experts internacionals.

Gràfic 1. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2013 sobre malalties neurodegeneratives.



Gràfic 2. Projectes presentats, finançables, finançables amb reserves, i prioritaris per al seu finançament segons tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2013 sobre malalties neurodegeneratives.



2. Avaluació de memòries de les anteriors convocatòries de La Marató de TV3

El 2014 es van avaluar un total de 62 memòries (1 de dolor crònic, 30 de lesions medul·lars, 2 de malalties minoritàries, i 29 de transplantaments). A partir d'aquest any també es comencen a avaluar memòries finals.

3. Convocatòria d'ajuts per a projectes de recerca Fundació Ramon Pla Armengol - BRN 2014

La gestió del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria d'ajuts per a projectes de recerca Fundació Ramon Pla Armengol - BRN 2014 va servir per a seleccionar un màxim de 2 projectes beneficiaris de l'ajut disponible. L'objecte d'aquesta convocatòria és promoure la recerca en xarxa a Barcelona en el camp de la salut respiratòria i concedir un ajut econòmic a un o més projectes centrats a abordar el problema sanitari de "Microbioma Pulmonar". L'AQuAS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes a través d'avaluacions realitzades per revisors externs d'àmbit internacional i experts en la temàtica objecte de la convocatòria.

4. Convocatòria de beques de l'Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili

El programa ofereix una beca de dos anys que ha de ser dut a terme en les instal·lacions del Grup IISPV, amb un projecte d'alta qualitat científica i investigadora i amb el currículum i el fons apropiats. L'AQuAS ha estat l'organització encarregada de gestionar el procés d'avaluació.

5. Priorització de projectes i beques per l'IDIBELL

L'AQuAS ha dut a terme la priorització de candidatures de l'IDIBELL per a presentar-se a les convocatòries FI-AGAUR, Intensificació ISCIII i PFIS.

Avaluació de l'impacte social de la recerca (projecte ISOR)

Avaluació de l'impacte del moviment social i les activitats de La Marató de TV3

La Fundació La Marató de TV3 va encarregar a l'AQuAS dos informes sobre l'impacte social de la recerca finançada en el 10è i el 20è aniversari de La Marató de TV3. A més, la Fundació La Marató de TV3 ha volgut anar més enllà de l'avaluació de l'impacte dels fons recaptats per a la recerca biomèdica, de manera que ha encarregat també a l'AQuAS un estudi sobre **el moviment social de La Marató de TV3 i les motivacions dels diferents actors implicats i els impactes percebuts**. L'estudi, en el qual han participat unes 550 persones, aborda aquests aspectes a través de tècniques quantitatives i qualitatives. Inicialment, es van fer entrevistes exploratòries a actors clau des de la fundació i l'organització de La Marató, que van servir per a dissenyar els objectius de l'estudi i el treball de camp. El treball amb els afectats es va fer a través de persones afectades de tres malalties diferents.

L'any 2014 s'ha finalitzat:

- L'estudi d'avaluació "Impacte de 20 anys de recerca biomèdica finançada per la Fundació La Marató de TV3".
- L'estudi paral·lel sobre l'impacte social del moviment ciutadà de La Marató de TV3.

Enquesta als donants de La Marató de TV3

Per segona vegada, es va dur a terme una enquesta als donants de La Marató de TV3 el dia del programa per conèixer el seu perfil sociodemogràfic i les seves motivacions per a donar.

Escola Internacional d'Avaluació de l'Impacte Social de la Recerca (ISRIA)

Aquesta fou la 2a edició d'una escola d'estiu internacional de quatre dies de durada a Canadà. L'esdeveniment fou organitzat per Alberta Innovates Health Solutions (AIHS). Aquesta escola fou fundada per AQuAS, AIHS i RAND Europe. L'equip docent fou d'una vintena d'experts internacionals. L'escola es celebrà del 7 al 11 de setembre de 2014 i tingué 94 participants. L'AQuAS ocupa el lloc de *chair* en l'Steering Committee, que vetlla per la continuïtat de l'ISRIA i els seus valors fundacionals. En aquesta edició es va decidir la celebració de la tercera escola a Qatar els dies 8-12 de novembre de 2015. A més a més, s'ha iniciat la programació de cursos "regionals" a l'Amèrica Llatina (Xile), Europa (l'Haia), Canadà (Banff) i Àfrica (Tanzània).

Primer informe de la Central de Resultats de Recerca en Ciències de la Salut

Es van presentar les dades nominals dels centres i instituts de recerca en ciències de la salut per a l'any 2012. Hi han participat 19 centres. Aquest és el primer informe en l'àmbit de les Ciències de la Salut. També es va publicar l'informe monogràfic de la Central de Resultats *Impacte econòmic de dos grans instituts d'investigació sanitària de Catalunya*. Juntament amb els informes també es va elaborar un vídeo amb informació per al públic en general (versió en català, castellà, anglès, francès i italià). També estan disponibles les dades en taules dinàmiques en obert al lloc web de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Així mateix, en el marc de l'acte de presentació pública de l'informe el juny de 2014, va tenir lloc la conferència "Estan ben orientades la pràctica i la recerca mèdica actuals? Què m'ha agradat i què no de la medicina que m'ha tocat viure. (Reflexions tardorals d'un metge clínic)", que va impartir el doctor Gaietà Permanyer-Miralda.

L'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya 2014

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

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

Durant l'any 2014, s'han tornat a publicar els informes d'àmbit hospitalari, d'atenció primària, sociosanitari i de salut mental i addiccions, i s'ha publicat per primera vegada l'informe corresponent als centres de recerca. Tots ells s'han presentat públicament. Les dades dels informes també són consultables de manera interactiva mitjançant un aplicatiu i fulls de càlcul dinàmics, i els fitxers de dades corresponents s'han posat a la disposició de la ciutadania en format de dades obertes al web de la Generalitat de Catalunya (<http://dadesobertes.gencat.cat>). Conscients de la importància de transmetre la informació sobre el sistema sanitari a la ciutadania, s'ha publicat en forma d'infografies un resum dels informes de cada àmbit. Aquests informes per àmbits s'han complementat amb set informes monogràfics, de temes molt més específics, des de la discussió de temes de política sanitària a temes metodològics, passant per l'avaluació de polítiques que s'estiguin duent a terme.

Des d'aquest any 2014, la Central de Resultats compta amb un comitè d'experts, constituït en el marc del Consell Assessor de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, per tal de vetllar, des d'un punt de vista científic i tècnic, per la qualitat dels productes, afavorir que la informació sigui entenedora pels diferents públics i que se'n faci difusió mitjançant els canals i els suports de comunicació més adients, i potenciar i avaluar la comparació dels resultats entre iniciatives nacionals i internacionals.

Sota l'objectiu principal de fer transparents els resultats del sistema sanitari i retre comptes de la utilització dels recursos públics, des de l'Observatori s'està fent un esforç important per mostrar a la ciutadania la informació relativa al seu sistema

sanitari. Per aquest motiu, l'Observatori publica al seu web un conjunt d'indicadors de salut i d'activitat sanitària, amb una explicació textual, imatges gràfiques i fitxers de dades obertes (<http://observatorisalut.gencat.cat>).

A més a més, l'Observatori s'ha configurat com el marc en què observatoris de temàtiques específiques han d'incloure els seus productes i serveis. Un d'ells és l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població per tal de, en un escenari de crisi com l'actual, fer un seguiment estret dels principals indicadors de salut (estils de vida, consum de serveis sanitaris, incidència de determinades malalties) i analitzar-ne l'evolució. El primer informe general, així com un primer informe monogràfic focalitzat en la població infantil, s'han publicat aquest 2014.

L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS) és un altre d'aquests observatoris de temàtiques específiques que té com a objectius recopilar, validar, endreçar i difondre el coneixement generat, principalment, en el sistema sanitari de Catalunya, a partir de les múltiples experiències d'innovació que s'estan desenvolupant en aquest àmbit (<http://oigs.gencat.cat/>). L'OIGS és l'instrument aglutinador de les experiències innovadores en gestió implementades en l'àmbit de la salut, del sistema sanitari de Catalunya i d'altres països. Durant el 2014, l'OIGS ha consolidat el volum d'experiències i usuaris registrats. Així mateix, aquest any ha aconseguit aplegar un total de 185 experiències innovadores provinents de 72 institucions de tot Catalunya, i més de 450 usuaris comparteixen les seves iniciatives innovadores i el seu coneixement a través de la comunitat d'innovació. D'aquestes experiències, un total de 25 han estat certificades dins del procés d'autoavaluació voluntària. A més a més, s'ha començat la tasca de donar més visibilitat a l'Observatori a través de la col·laboració amb agents clau (responsables d'innovació d'hospitals, membres del comitè directiu i institucional de l'OIGS) per tal de fer conèixer l'OIGS als potencials usuaris de la comunitat d'innovació. S'ha continuat també la identificació de millors pràctiques a partir de les experiències incloses a l'OIGS, al Pla de Salut i fent també una crida específica des de la comunitat d'innovació. Pel que fa a la internacionalització, l'OIGS participarà en el projecte europeu Centre for Connected Care – accelerating and diffusion of patient-centric innovations (C3), que compta amb la coordinació i la participació de diferents organitzacions i universitats noruegues.

PROJECTES INTERNACIONALS AMB PARTICIPACIÓ DE L'AQUAS

Durant l'any 2014 s'ha seguit apostant fermament pel reconeixement de la seva tasca a nivell internacional. Un dels resultats d'aquest esforç ha estat l'increment de la participació de l'Agència en projectes finançats per la Comissió Europea (CE) com a partner, així com la participació activa i cada cop més creixent a xarxes europees i internacionals.

Topic: Evaluation

epSOS (Serveis Oberts Intel·ligents per a Pacients Europeus) va finalitzar el passat mes de juny de 2014. L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) ha estat l'organització responsable de l'avaluació del projecte. Un dels objectius principals del procés d'avaluació ha estat conèixer la percepció, acceptació i potencial impacte segons els usuaris finals: metges, farmacèutics i pacients. Per tal de donar resposta als objectius, es va fer una enquesta a 177 professionals de 12 estats membres i també es van dur a terme dos grups focals amb 14 metges i farmacèutics. Els resultats mostren que la gran majoria de professionals tenen una opinió favorable del servei en el sentit que és un servei fàcil d'utilitzar i intuïtiu. També es van identificar tres factors clau en l'impacte potencial de l'epSOS i que estan relacionats amb la millora de l'atenció sanitària als pacients: la comunicació entre el metge i el pacient, la qualitat de l'atenció en la seguretat del pacient i l'accessibilitat al servei. Els pacients també van participar en una enquesta en la qual es va recollir l'opinió de 151 participants de diferents associacions de pacients. Cal destacar, entre d'altres coses, que els pacients van mostrar una opinió favorable pel que fa a l'acceptació d'aquest servei (91%) i al potencial impacte que podria tenir en la millora de la comunicació entre el pacient i el professional sanitari (87,4%).

PEGASO – Fit 4 Future (FP7, 2013-2016). L'objectiu del projecte PEGASO és el desenvolupament d'un sistema TIC multidimensional i interdisciplinari que aconseguixi motivar els joves i adolescents perquè modifiquin els seus hàbits i facin una vida més saludable. El rol de l'AQuAS és el de liderar el pilot que es realitzi amb adolescents catalans juntament amb la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut. Durant l'any 2013 s'ha iniciat el projecte i s'han endegat les primeres accions per a definir el pilot que cal posar en funcionament.

m-RESIST (H2020, PHC 26, 2014-2017). m-RESIST té l'objectiu de desenvolupar un programa d'intervenció basat en m-Health perquè pacients que pateixen esquizofrènia resistent puguin autogestionar la seva malaltia.

UNITED4HEALTH (FP7, 2013-2016) és una continuació del projecte Renewing Health. U4H té els mateixos objectius que el seu predecessor però els aplica a gran escala (15 regions) un cop s'ha provat que la telemedicina ha funcionat en les tres

patologies analitzades a l'anterior projecte. El rol de l'AQuAS és d'avaluador de l'impacte de la telemedicina a gran escala i participació en les tasques de comunicació i disseminació del projecte.

LEADER: Looking at Economic Analyses of Drugs and Economic Recession (DG JUSTICE, 2014-2017). L'objectiu és promoure l'avaluació econòmica sobre el consum de drogues il·lícites basant-se en el desenvolupament de metodologies per estimar els costos socials d'aquestes substàncies i revisar l'impacte que la crisi econòmica ha tingut en el seu consum i en les polítiques per fer-hi front. El paper de l'AQuAS se centra en l'avaluació econòmica i social d'aquesta problemàtica.

SUSTAIN: Sustainable tailored integrated care for older people in Europe (H2020, PHC-23-2015-2018). SUSTAIN és una iniciativa del programa europeu Horizon 2020. L'objectiu global d'aquest projecte és descriure, comparar, avaluar i implementar estratègies de millora en els diferents models o experiències d'atenció integrada domiciliària a la gent gran. Així mateix, es busca l'objectiu d'assegurar que les millors iniciatives d'atenció integrada en aquest àmbit siguin aplicables i adaptables a d'altres sistemes sanitaris i regions europees. L'AQuAS col·labora en diferents grups de treball.

JA-CHRODIS (DG SANCO, CHAFEA, 2014-2016). Joint Action on Chronic Diseases. És un projecte promogut per la Comissió Europea adreçat a la identificació de bones pràctiques en l'atenció a pacients crònics que puguin ser implantades als països de la Unió Europea (UE) que té per objectius: 1) identificar bones pràctiques per a l'atenció a pacients crònics (especialment en patologies com la diabetis tipus 2, les malalties cardiovasculars i l'ictus) que puguin ser implantades als països de la UE i elaborar guies comunes per a l'assistència a pacients multimòrbids, i 2) desenvolupar una plataforma d'intercanvi de coneixement que incorporarà els resultats i productes obtinguts durant el projecte per generar un servei d'informació adreçat a la ciutadania, els professionals i els gestors sanitaris.

Topic: Pre-Commercial Procurement (PCP) and/or Public Procurement of Innovative Solutions (PPI)

UNWIRED Health (FP7 2014-2016). UNWIRED Health, aprovat a finals de desembre de 2013, va ser iniciat a principis de 2014. Es tracta de la licitació d'una compra pública precomercial per a serveis de m-health, amb la qual es pretén donar més autonomia als pacients per al control de determinades malalties cròniques. En aquest projecte, l'AQuAS avalua [1] el procés de compra pública precomercial.

PRO4VIP (H2020 ICT 35, 2015-2017). PRO4VIP es basa en la creació d'una guia que doni pautes a seguir per a la compra de tecnologia mèdica amb la qual millorar la qualitat de la visió de les persones. La compra pot ser en PCP o en PPI.

ENIGMA (FP7, 2013-2016). Innovative solutions for cities using next generation of ICT applications. ENIGMA és un projecte coordinat per la ciutat d'Eindhoven (Països

Baixos). Proposa la licitació de tecnologies de la llum que permetin la millora de la qualitat de vida dels ciutadans mitjançant la compra pública precomercial. El rol de l'AQuAS és d'assessorar tot el procés de compra pública.

THALEA (FP7, 2013-2015) és un projecte liderat per la Universitat d'Aachen, té l'objectiu de cercar la solució més eficient i eficaç per a la millora de les condicions de teleassistència i telemedicina de malalts en cures intensives (UCI) (Intensive Care Unit, ICU) mitjançant la compra pública precomercial (PCP). El rol de l'AQuAS és d'assessorar en tot el procés de PCP.

DECIPHER (FP7, 2013-2016). Distributed European Community Individual Patient Healthcare Electronic Record. Decipher ha convocat el primer procés internacional de compra pública precomercial en l'àmbit de la m-salut. El procés consisteix en un procediment competitiu que té com a objectiu la recerca i el desenvolupament de les millors solucions per a la creació de serveis sanitaris innovadors seguint les passes de projectes clau finançats per la Comissió Europea (com EPSOS, entre d'altres). El rol de l'AQuAS és triple: per un costat és el coordinador de tot el projecte, per un altre és l'entitat licitadora de la compra precomercial –contractant en nom de les autoritats compradores: Fundació TicSalut (Catalunya), ESTAV Centro (Toscana) i TRUSTECH (Manchester)–, i per un tercer costat és l'entitat responsable d'avaluar tot el procés innovador.

INSPIRE (FP7, 2013-2015). International Network Supporting Procurement of Innovation via Resources and Education. És un projecte liderat per l'empresa Nordic Healthcare Group (Finlàndia). Es basa en la creació i posterior difusió de diferent material que impulsi l'adopció de procediments com la compra pública precomercial i la compra pública de tecnologia innovadora (estudis de casos, bones pràctiques, plantilles, sessions de treball i tallers). En aquest projecte l'AQuAS lidera les tasques de difusió i disseminació.

STOP&GO (FP7, 2015-2017). Sustainable Technology for Older People – Get Organised. STOP&GO és un projecte europeu de compra pública innovadora –Public Procurement of Innovative Solutions (PPI)–. L'objectiu d'aquest projecte és produir i validar una plantilla estàndard, l'European Specification Template (EST), per als licitadors en procediments de compra pública innovadora de serveis d'atenció sanitària i socio sanitària basats en les polítiques de la Unió Europea respecte a la vida saludable i l'envelliment actiu de les persones grans. El procés de compra pública innovadora serà coordinat des de 7 regions europees com són Catalunya, Castella-la Manxa, Eastern Cheshire (Regne Unit), Helmond (Països Baixos) i les italianes Campània, Catanzaro i Roma. STOP&Go està format per un consorci d'organitzacions i empreses dels àmbits governamental, acadèmic, industrial i d'organitzacions sanitàries i socio sanitàries. A més de l'AQuAS, i per part de Catalunya, cal destacar també la presència del Servei Català de la Salut (CatSalut).

ECHORD++ (FP7, 2015-2017). Europe Clearinghouse for Open Robotics Development. L'ECHORD++ és una iniciativa inscrita en el 7è Programa Marc de la

Comissió Europea, que compta amb un pressupost de 20 milions d'euros per promoure la innovació en l'àmbit de la robòtica. L'AQuAS fa tasques d'assessorament en compra pública precomercial.

Topic: Data and images analysis

ACT Program (DG SANCO, 2013-2015) tracta d'identificar les millors pràctiques per a la gestió i implementació de serveis de telemedicina per a pacients crònics. Al final del projecte es farà un "llibre de bones pràctiques" (cookbook) amb les conclusions del projecte. El rol de l'AQuAS és de facilitador de dades agregades de pacients crònics.

VISCERAL (FP7, 2012-2015). VISCERAL, liderat per la Universitat Tècnica de Viena, Àustria, compta amb la participació de 6 participants. El projecte té com a objectiu donar accés a la consulta d'imatges mèdiques anonimitzades (ressonàncies magnètiques i TAC, disponibles en un servidor *cloud computing*) a centres de recerca i investigadors que ho necessitin. Un cop finalitzi el projecte, les imatges mèdiques quedaran a disposició de la comunitat científica. El rol de l'AQuAS és el de proporcionar imatges mèdiques anonimitzades, així com estudiar i analitzar els aspectes legals i ètics de la cessió d'imatges mèdiques.

VPH-SHARE (FP7, 2012-2015). Virtual Physiological Human: Sharing for Healthcare. VPH-Share està liderat per la Universitat de Sheffield (Regne Unit), i hi participem 21 partners. L'objectiu del projecte és el de proporcionar una infraestructura de serveis TIC als projectes VHP (Virtual Physiological Human) per tal de millorar la comprensió de la fisiologia humana i ajudar els experts a prendre decisions d'una manera ràpida i eficient. El rol de l'AQuAS és el de proporcionar imatges mèdiques anonimitzades.

INFORME D'ACTIVITAT TÈCNICA I CIENTÍFICA

Informes d'avaluació, guies de pràctiques clíniques i altres documents AQuAS (n = 45)

Informes AQuAS (n = 17)[†]

- Eines per a la presa de decisions clíniques a Catalunya
- Tractament específic de la hipertensió arterial pulmonar en adults
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2013 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties neurodegeneratives
- Artroplàstia primària de genoll (2005-2012). Atlas de variacions del SISCAT, número 1
- Artroplàstia primària de maluc (2005-2012). Atlas de variacions del SISCAT, número 2
- Trombólisi intravenosa en l'ictus isquèmic. Evolució 2005-2012. Atlas de variacions del SISCAT, número 3
- Actualització de l'informe "Immunoteràpia anti-GD2 en pacients amb neuroblastoma d'alt risc"^{*}
- Avaluació econòmica de la prevenció primària de les fractures de maluc per fragilitat: estimació del risc i cost-efectivitat del tractament^{*}
- Impacte de la cirurgia per al recanvi de pròtesi de genoll en el Sistema Nacional de Salut^{*}
- Indicacions de l'ozonoteràpia
- Incorporació de pacients, cuidadors i població en general a l'avaluació de tecnologies sanitàries (ATS): experiències d'agències i unitats d'ATS a Espanya^{*}
- L'acupuntura
- L'estimulació d'arrels sacres per al tractament de la incontinència fecal: revisió de l'eficàcia i anàlisi de cost-efectivitat^{*}
- La coordinació entre nivells assistencials mitjançant la recepta electrònica^{*}
- La protonteràpia en el tractament del càncer^{*}
- Rentat de semen en parelles serodiscordants al virus de l'hepatitis C i B per al seu ús en tècniques de reproducció humana assistida^{*}
- Tests genètics per a la detecció de la degeneració macular associada a l'edat^{*}

Informes àmbit farmàcia (n = 13)

- Apixaban. Prevenció de l'ictus i de l'embòlia sistèmica en pacients adults amb fibril·lació auricular no valvular i amb almenys un factor de risc. Consell Assessor de Medicaments en l'Àmbit de l'Atenció Primària i Comunitària (CAMAPC)
- Bromur de glicopirroni. Tractament broncodilatador de manteniment, per a l'alleujament dels símptomes en pacients adults amb malaltia pulmonar obstructiva crònica. CAMAPC

[†] Informes del conveni de col·laboració subscrit per l'Institut de Salut Carlos III, organisme autònom del Ministeri d'Economia i Competitivitat, i l'AQuAS, en el marc del desenvolupament d'activitats de la Xarxa Espanyola d'Agències d'Avaluació de Tecnologies Sanitàries i Prestacions del SNS, finançades pel Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

- Exenatida d'administració setmanal. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en combinació amb: metformina, sulfonilurea, tiazolidinediona, metformina + sulfonilurea o metformina + tiazolidinediona. CAMAPC
- Febuxostat. Tractament de la hiperuricèmia crònica en situacions en les quals ja s'ha produït dipòsit d'urat (incloent els antecedents o la presència de tofus i/o artritis gotosa). CAMAPC
- Linagliptina. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 per millorar el control glucèmic en adults: en monoteràpia quan metformina no és adequada i com a tractament en combinació amb metformina, amb metformina i una sulfonilurea o amb insulina. CAMAPC
- Lixisenatida. Tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en adults per aconseguir el control glucèmic, en combinació amb medicaments hipoglucemiants i/o insulina basal quan aquests, juntament amb la dieta i l'exercici, no proporcionen un control glucèmic adequat. CAMAPC
- Mirabegró. Tractament simptomàtic de la urgència, augment de la freqüència de micció i/o incontinència d'urgència que pot produir-se en pacients adults amb síndrome de bufeta hiperactiva.
- Paliperidona Oros. Tractament de símptomes psicòtics o maníacs del trastorn esquizoafectiu en adults. CAMAPC
- Palmitat de paliperidona. Tractament de l'esquizofrènia. CAMAPC
- Mifepristona (Mifegyne®) en la interrupció farmacològica de l'embaràs intrauterí en ús seqüencial amb un anàleg de prostaglandina, fins a 63 dies d'amenorrea.
- Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la depressió major en adults. CAMAPC
- Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la malaltia pulmonar obstructiva crònica en l'atenció primària i comunitària. CAMAPC
- Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF). Versió 2014.

Informes Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (n = 13)

- Informe de la Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2013
- Informe de la Central de Resultats. Atenció primària. Dades 2013
- Informe de la Central de Resultats. Sociosanitari. Dades 2013
- Informe de la Central de Resultats. Salut mental i addiccions. Dades 2013
- Central de Resultats. Recerca en Ciències de la Salut. Dades 2012
- Determinants socials i econòmics de la salut. Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població de Catalunya
- Construcció d'un indicador sintètic d'adequació de l'activitat hospitalària
- Revisió de 20 anys d'atenció a la diabetis a Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats, número 5
- La innovació de les empreses del sector salut a Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats, número 6
- Validació de les dades del programa VINCat publicades a la Central de Resultats. Monogràfic de la Central de Resultats, número 7
- La salut de la població de Catalunya en el context europeu. Monogràfic de la Central de Resultats, número 8
- Impacte econòmic de dos grans instituts d'investigació sanitària de Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats, número 9

- **Efectes de la crisi econòmica en la població infantil de Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats, número 10**

Guies de pràctica clínica (n = 2)

- Guia de Pràctica Clínica sobre encefalopatia hipòxico-isquémica perinatal en el recién nacido
- Guia para madres y padres sobre encefalopatia hipòxico-isquémica e hipotermia terapéutica

Articles en revistes científiques i altres publicacions externes (n = 41)

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

- **García-Altés A, Barba B, Mias M, López-Aguilà S.** Transparència i benchmarking: la Central de Resultats del sistema sanitari català. *Annals de Medicina*. 2014;97(1):28-32.
- **Kotzeva A, Torrente E, Almazán C, Colls C, Adroher C, Pons JMV.** Es pot afegir valor a la pràctica clínica "deixant de fer"? Actuacions clíniques innecessàries i les aportacions del projecte Essencial. *Annals de Medicina*. 2014;97(2):71-5.
- Oliete C, en nom de l'Oficina Tècnica del Pla de Salut [**García-Altés A**]. Pla de salut de Catalunya 2011-2015: les iniciatives dels professionals del sistema sanitari. *Annals de Medicina*. 2014;97(2):50-2.
- **Carrion C, Estrada MD, Benítez D, López J, Espallargues M.** Eines d'ajut a la presa de decisions clíniques a Catalunya. *Annals de Medicina*. 2014;97(3):129-33.

Articles i altres publicacions d'àmbit estatal (n = 10)

- Barriuso-Lapresa LM, Hernando-Arizaleta L, **Rajmil L.** Valores de referencia de la versión para padres del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) en población española. 2006. *Actas Esp Psiquiatr*. 2014;42(2):43-8.
- **Factor d'impacte (2014): 1,200 4rt quartil in Neurosciences i 3r quartil Psychiatry**
- **Catalán A, Verdú JM, Grau M, Iglesias-Rodal M, del Val-García JL, Consola A, et al.** Prevalencia y control de factores de riesgo cardiovascular en la población general: ¿qué nos dice la historia clínica electrónica?. *Aten Primaria*. 2014;46(1):15-24.
- **Factor d'impacte (2014): 0,953 3r quartil Medicine, General & Internal i 4rt quartil Primary Health Care**
- **Catalán A, Borrell F, Pons A, Amado E, Baena JM, Morales V.** Seguridad del paciente en atención primaria: proyecto PREFASEG (PREscripción FARMacológica SEGura). *Med Clin (Barc)*. 2014;143(Supl.1):32-5.
- **Factor d'impacte (2014): 1,417 2n quartil Medicine, General & Internal**
- Font-Ribera L, García-Continent X, Davó-Blanes MC, Ariza C, Díez E, García Calvente MDM, et al [**Rajmil L**]. El estudio de las desigualdades sociales en la salud infantil y adolescente en España. *Gac Sanit*. 2014;28(4):316-25.
- **Factor d'impacte (2014): 1,186 3r quartil Public, environmental & occupational health**
- **García-Altés A, Ortún V.** Funcionamiento del ascensor social en España y posibles mejoras. Informe SEESPAS 2014. *Gac Sanit*. 2014;28 Suppl 1:31-6.
- **Factor d'impacte (2014): 1,186 3r quartil Public, environmental & occupational health**
- López MA, Benavides FG, Alonso J, **Espallargues M, Durán X, Martínez JM.** La utilidad del uso de datos administrativos en la investigación de salud pública: la muestra continua de vidas laborales. *Gac Sanit*. 2014;28(4):334-7.

- **Factor d'impacte (2014): 1,186 3r quartil Public, environmental & occupational health**
- Llauger MA, Rosas A, Burgos F, **Torrente E**, Tresserras R, **Escarrabill J**; en nombre del grupo de trabajo de espirometría del Plan Director de las Enfermedades del Aparato Respiratorio (PDMAR). Accesibilidad y utilización de la espirometría en los centros de atención primaria de Cataluña. *Aten Primaria*. 2014;46(6):298-306.
- **Factor d'impacte (2014): 0,953 3r quartil Medicine, General & Internal i 4rt quartil Primary Health Care**
- **Pons JMV**, Permanyer-Miralda G, Camí J, Rodés J. La experimentación animal y el progreso de la medicina. *Med Clin (Barc)*. 2014;143(10):448-54.
- **Factor d'impacte (2014): 1,417 2n quartil Medicine, General & Internal**
- Sagarra R, Costa B, Cabré JJ, Solà-Morales O, Barrio F, Grupo de Investigación DE-PLAN-CAT/PREDICE [**Sunyer B**]. Coste-efectividad de la intervención sobre el estilo de vida para prevenir la diabetes tipo 2. Lifestyle interventions for diabetes mellitus type 2 prevention. *Rev Clin Esp*. 2014;2:59-68.
- **Factor d'impacte (2014): 1,063 3r quartil Medicine, General & Internal**
- **García-Altés A, Argimon JM**. La Central de Resultados del sistema sanitario catalán: transparencia y buen gobierno. *Boletín Informativo Economía y Salud*. Juliol 2014;(80).

Articles i altres publicacions d'àmbit internacional (n = 20)

- **Abilleira S**, Cardona P, Ribó M, Millán M, Obach V, Roquer J, et al. Outcomes of a Contemporary Cohort Of 536 Consecutive Acute Ischemic Stroke Patients Treated With Endovascular Therapy. *Stroke*. 2014;45(4):1046-52.
- **Factor d'impacte (2014): 5,723 1r quartil Clinical Neurology i Peripheral Vascular Disease**
- **Abilleira S**, Ribera A, Quesada H, Rubiera M, Castellanos M, Vargas M, et al. Applicability of the SPAN-100 index in a prospective and contemporary cohort of patients treated with intravenous rtPA in Catalonia. *Neurologia*. 2014 Dec 23. pii: S0213-4853(14)00230-8.
- **Factor d'impacte (2014): 1,381 4rt quartil Clinical Neurology**
- **Abilleira S**, Ribera A, Dávalos A, Ribó M, Chamorro A, Cardona P, et al. Gallofré M for the Catalan Stroke Code and Reperfusion Consortium. Functional outcome after primary endovascular therapy or IV thrombolysis alone for stroke. An observational, comparative effectiveness study. *Cerebrovasc Dis*. 2014;38:328-36.
- **Factor d'impacte (2014): 3,754 1r quartil Clinical Neurology i 2n quartil Peripheral Vascular Disease**
- Allepuz A, **Martínez O, Tebé C**, Nardi J, Portabella F, **Espallargues M**. Joint registries as continuous surveillance systems: The experience of the catalan arthroplasty register (RACat). *J Arthroplasty*. 2014;29(3):484-90.
- **Factor d'impacte (2014): 2,666 1r quartil Orthopedics**
- Escuriet R, Pueyo M, Biescas H, **Colls C**, Espiga I, White J, et al. Obstetric interventions in two groups of hospitals in Catalonia: A cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childb*. 2014;14:143.
- **Factor d'impacte (2014): 2,190 2n quartil Obstetrics & Gynecology**
- Berra S, Rodríguez-Sanz M, **Rajmil L**, Pasarín MI, Borrell C. Experiences with primary care associated to health, socio-demographics and use of services in children and adolescents. *Cad. Saúde Pública*. 2014;30(12).
- **Factor d'impacte (2014): 0,976 4rt quartil Public, Environmental & Occupational Health**

- Flores A, Tomasello A, Cardona P, de Miquel MA, Gomis M, García Bermejo P, et al [**Abilleira S** on behalf of the Catalan Stroke Code and Reperfusion Consortium (Cat-SCR)]. Endovascular treatment for M2 occlusions in the era of stentriever: a descriptive multicenter experience. *J Neurointerv Surg*. 2014 Feb 27.
- **Factor d'impacte (2014): 2,774 1r quartil Surgery i 2n quartil Neuroimaging**
- Garin O, Herdman M, Vilagut G, Ferrer M, Ribera A, **Rajmil L**, et al. Assessing health-related quality of life in patients with heart failure: a systematic, standardized comparison of available measures. *Heart Fail Rev*. 2014;19(3):359-65.
- **Factor d'impacte (2014): 3,787 2n quartil Cardiac & Cardiovascular Systems**
- Graves S, Sedrakyan A, Baste V, Gioe TJ, Namba R, **Martínez Cruz O**, et al. International comparative evaluation of knee replacement with fixed or mobile-bearing posterior-stabilized prostheses. *J Bone Joint Surg Am*. 2014;96 Suppl 1:59-64.
- **Factor d'impacte (2014): 5,280 1r quartil Orthopedics i 1r quartil Surgery**
- Haro JM, Kahle-Wroblewski K, Bruno G, Belger M, Dell'Agnello G, Dodel R, et al. **Argimon JM**. Analysis of burden in caregivers of people with Alzheimer's disease using self-report and supervision hours. *J Nutr Health Aging*. 2014;18(7):677-84.
- **Factor d'impacte (2014): 2,996 2n quartil Geriatrics & Gerontology i 2n quartil Nutrition & Dietetics**
- **Kotzeva A, Guillamon I**, Gracia J, Díaz del Campo P, Gich I, Calderón E, et al. Use of clinical practice guidelines and factors related to their uptake: a survey of health professionals in Spain. *J Eval Clin Pract*. 2014;20(3):216-24.
- **Factor d'impacte (2014): 1,084 3r quartil Medicine, General & Internal, 4rt quartil Health Care Sciences & Services i 4rt quartil Medical Informatics**
- Martínez García L, Juliana Sanabria A, García Álvarez E, Trujillo-Martín MM, Etxeandia-Ikobaltzeta I, **Kotzeva A**, et al. The validity of recommendations from clinical guidelines: a survival analysis. *Can Med Assoc J*. 2014;186(16):1211-9.
- **Factor d'impacte (2014): 5,959 1r quartil Medicine, General & Internal**
- **Rajmil L**, Herdman M, Ravens-Sieberer U, Erhart M, Alonso J, The European KIDSCREEN group. Socioeconomic inequalities in mental health and health-related quality of life (HRQOL) in children and adolescents from 11 European countries. *Int J Public Health*. 2014;59(1):95-105.
- **Factor d'impacte (2014): 2,701 1r quartil Public, Environmental & Occupational Health**
- **Rajmil L**, Fernández de Sanmamed MJ, Choonara I, Faresjö T, Hjern A, Kozyrskyj A, et al. Impact of the 2008 Economic and Financial Crisis on Child Health: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2014;11(6):6528-46.
- **Factor d'impacte (2014): 2,063 2n quartil Environmental Sciences**
- **Rajmil L, Robles N**, Rodríguez-Arjona D, Azuara M, Codina F, Raat H, et al. Comparison of the Web-Based and Digital Questionnaires of the Spanish and Catalan Versions of the KIDSCREEN-52. *PLoS One*. 2014;9(12):e114527.
- **Factor d'impacte (2014): 3,234 1r quartil Multidisciplinary Sciences**
- Reed C, Belger M, Dell'agnello G, Wimo A, **Argimon JM**, Bruno G, et al. Caregiver burden in Alzheimer's disease: differential associations in adult-child and spousal caregivers in the GERAS Observational Study. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra*. 2014;4(1):51-64.
- Ribera A, **Abilleira S**, Permanyer-Miralda G, Tresserras R, **Pons JMV**, Gallofré M. Evaluating quality of in-hospital stroke care using an opportunity-based composite measure. A multilevel approach. *Clinical Audit*. 2014;6:11-20.
- **Schmidt S, Garin O, Pardo Y, Valderas JM, Alonso J, Rebollo P, Rajmil L, Garcia-Forero C, Ferrer M; the EMPRO Group. Assessing quality of life in patients with**

prostate cancer: a systematic and standardized comparison of available instruments. Qual Life Res. 2014;23(8):2169-81.

- **Factor d'impacte (2014): 2,486 2n quartil Health Care Sciences & Services i 2n quartil Public, Environmental & Occupational Health**
- Stea S, Comfort T, Sedrakyan A, Havelin L, **Marinelli M**, Barber T, et al. Multinational comprehensive evaluation of the fixation method used in hip replacement: Interaction with age in context. J Bone Joint Surg Am. 2014 Dec 17;96(Supplement 1):42-51.
- **Factor d'impacte (2014): 5,280 1r quartil Orthopedics i 1r quartil Surgery**
- Solà I, Carrasco JM, Díaz Del Campo P, Gracia J, Orrego C, Martínez F, et al. **Kotzeva A, Guillamon I**. Attitudes and perceptions about clinical guidelines: a qualitative study with Spanish physicians. PLoS One. 2014;9(2):e86065.
- **Factor d'impacte (2014): 3,234 1r quartil Multidisciplinary Sciences**

Altres monografies i publicacions (n = 7)

- **García-Altés A**. Transparencia en los resultados de la sanidad pública: el ejemplo de la central de resultados del sistema sanitario catalán. A: de Lora P, Mendoza B. Las fronteras del derecho sanitario. Madrid: Facultad de Derecho de la UAM. Agencia Estatal BOE; 2014. pp. 129-40.
- **[Rajmil L, dirección y coordinación]**. Encuesta Nacional de Salud. España 2011/12. Serie Informes monográficos n.º 2. Salud mental y calidad de vida en la población infantil. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014.
- **Tebé C, Abilleira S**, Ridaó M, **Espallargues M**, Salas T, Bernal-Delgado E, Atlas VPM. Atlas de variaciones en la práctica médica: Ficha VPM. Revascularización en la enfermedad isquémica coronaria. Zaragoza: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-Instituto Investigación Sanitaria Aragón; 2014.
- **Tebé C, Abilleira S**, Ridaó M, **Espallargues M**, Salas T, Bernal-Delgado E, Atlas VPM. Atlas de variaciones en la práctica médica: Variaciones en ataque isquémico transitorio (AIT). Zaragoza: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-Instituto Investigación Sanitaria Aragón; 2014.
- **Tebé C, Abilleira S**, Ridaó M, **Espallargues M**, Salas T, Bernal-Delgado E, Atlas VPM. Atlas de variaciones en la práctica médica: Variaciones en hemorragia intracerebral (HIC). Zaragoza: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-Instituto Investigación Sanitaria Aragón; 2014.
- **Tebé C, Abilleira S**, Ridaó M, **Espallargues M**, Salas T, Bernal-Delgado E, Atlas VPM. Atlas de variaciones en la práctica médica: Variaciones en hemorragia subaracnoidea (HSA). Zaragoza: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-Instituto Investigación Sanitaria Aragón; 2014.
- Méndez-Vasquez, RI, Suñén-Pinyol E, **Pons JMV**, Camí J. Top cited papers and authors in the field of Biomedicine in Spain, 1997-2011 [Internet]. Barcelona: Fundació Catalana per a la Recerca i la Innovació; 2014. www.fundaciorecerca.cat/topcited

Articles publicats en revistes científiques i tècniques i publicacions periòdiques (n = 41)	
Publicats en revistes internacionals	20
Revistes amb factor d'impacte (espanyoles i internacionals)	27
Rang del factor d'impacte	0,953 - 5,959
Mitjana del factor d'impacte	2,523
Mediana del factor d'impacte	2,063
Suma total del factor d'impacte	68,429
Distribució dels articles segons el quartil corresponent a l'especialitat del factor d'impacte a què pertany la revista	Quartil 1 = 10 (37%) Quartil 2 = 7 (25%) Quartil 3 = 7 (25%) Quartil 4 = 3 (11%)

Comunicacions orals i pòsters AQuAS 2014

Àmbit	n = 29
Estatat	20
Internacional	9

Àmbit estatal = 20

- **Carrion C, Espallargues M, Castell C, Lang A, Atkinson S, Cobb S, et al.** ¿La tecnología puede ayudar a adquirir hábitos saludables entre los adolescentes? XVII Congreso Nacional de Informática de la Salud: Las TIC para la atención a crónicos y para la promoción de la salud. Madrid, 11 de març de 2014. [comunicació oral]
- **Espallargues M, Tebé C, Robles N, Rajmil L, Serra-Sutton V, Escarrabill J.** Evaluación de la atención a la cronicidad en Catalunya: implementación de indicadores para el análisis del desempeño y benchmarking de modelos asistenciales. A: VI Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. I Conferencia Nacional de Pacientes Activos. Sevilla, 5-7 de març de 2014. [comunicació oral]
- **Kotzeva A, Pons JMV, Almazán C, Torrente E, Colls C, Adroher C, Caamiña I.** proyecto Essencial: añadiendo valor a la práctica clínica. A: XXXIV Jornadas de Economía de la Salud. Crisis y horizontes de reforma de los sistemas de salud. Pamplona, 27-30 de maig de 2014. [comunicació oral]
- **Torrente E, Caamiña I, Adroher C, Benítez D, García-Altés A.** Identificación y extensión de mejores prácticas en el sistema sanitario catalán. A: XXXIV Jornadas de Economía de la Salud. Crisis y horizontes de reforma de los sistemas de salud. Pamplona, 27-30 de maig de 2014. [pòster]
- **Serra-Sutton V, Montané C, Espallargues M, Pons JMV.** Evaluación de modelos colaborativos de atención social y en salud en Cataluña. A: XXXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Alacant, 3-5 de setembre de 2014. [comunicació oral]
- **Serra-Sutton V, Trujillo S, Martínez O, Sanabria J, Pons JMV, Espallargues M.** Consenso de indicadores para evaluar las artroplastias de rodilla y cadera en el Sistema Nacional de Salud. A: XXXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Alacant, 3-5 de setembre de 2014. [comunicació oral]
- **Robles N, Tebé C, Rajmil L, Colls C, Serra-Sutton V, Escarrabill J, Espallargues M.** Indicadores para la evaluación de los modelos de atención a la cronicidad en Cataluña: análisis de desempeño y benchmarking. A: XXXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Alacant, 3-5 de setembre de 2014. [comunicació oral]
- **Robles N, Rodríguez D, Azuara M, Codina F, Rajmil L.** Aplicación vía web de dos cuestionarios de salud y calidad de vida infantil y adolescente. A: XXXII Reunión Científica

de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Alacant, 3-5 de setembre de 2014. [comunicació oral]

- López Gómez MA, Alonso J, **Espallargues M**, Durán X, Martínez JM, Benavides FG. Estimación de la carga de enfermedad basada en la incapacidad laboral permanente. XXXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Alacant, 3-5 setembre 2014. [comunicació oral]
- **Millaret M, Sunyer B, Guiu JM, de Andres A**, Escoda N, **Catalán A**. Alertas de seguridad de fármacos: implementación de un sistema de actualización continua para el profesional de la atención primaria. A: XIX Congrès Nacional de la SEFAP (Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria). Mèrida, 29-31 d'octubre de 2014. [pòster]
- **Marinelli M, Tebé C, Martínez O**, Nardi J, Girós J, **Espallargues M**. Las infecciones tempranas como evento competitivo en el análisis de supervivencia de las artroplastias de rodilla. A: 51è. congrés de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT). Madrid, 8-10 d'octubre de 2014. [comunicació oral]
- **Tebé C**, Pallisó F, **Marinelli M**, Nardi J, Giros J, **Espallargues M**. Esperanza de vida de los pacientes octogenarios tras una artroplastia primaria de cadera. A: 51è congrés de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT). Madrid, 8-10 d'octubre de 2014. [comunicació oral]
- **Tebé C, Barba G**, Pons M, Nardi J, Giros J, **Pons JMV**. Atlas de variaciones en las hospitalizaciones por artroplastias primarias de cadera en Cataluña. A: 51è congrés de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT). Madrid, 8-10 d'octubre de 2014. [comunicació oral]
- **Tebé C**, Allepuz A, Puig LI, Nardi J, Coll M, **Espallargues M**. Atlas de variaciones en las hospitalizaciones por artroplastias primarias de rodilla en Cataluña. A: 51è congrés de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT). Madrid, 8-10 d'octubre de 2014. [comunicació oral]
- Prieto D, Roso A, **Tebé C**, Pallisó F, **Espallargues M**. Predictores de la supervivencia del implante en pacientes receptores de artroplastia total de cadera: estudio de cohortes. A: 51è congrés de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT). Madrid, 8-10 d'octubre de 2014. [comunicació oral]
- **De Andrés AM, Monroy M, Consola A, Catalán A, Pons JMV**. Plataforma on-line de evaluación de nuevos medicamentos. A: Jornades AEETS. Organitza: Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias i AQuAS. Barcelona, 13-14 de novembre de 2014. [comunicació oral]
- **Almazan C**. Essencial. Añadiendo valor a la práctica clínica. A: Jornades AEETS. Organitza: Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias i AQuAS. Barcelona, 13-14 de novembre de 2014. [comunicació oral]
- **Barba G, Garcia-Altés A**. La Central de Resultados. ¿Es útil para la evaluación de tecnologías sanitarias en Cataluña? A: Jornades AEETS. Organitza: Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias i AQuAS. Barcelona, 13-14 de novembre de 2014. [comunicació oral]
- **García-Altés A, Benítez D, Moharra M**. Observatorio de Innovación en Gestión de la Sanidad: Identificación y extensión de mejores prácticas del sistema sanitario catalán. A: Jornades AEETS. Organitza: Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias i AQuAS. Barcelona, 13-14 de novembre de 2014. [comunicació oral]
- **Solans M, Serra-Picamal X, Pons JMV, Adam P**. La Central de Resultados en el ámbito de la investigación en ciencias de la salud. A: Jornades AEETS. Organitza: Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias i AQuAS. Barcelona, 13-14 de novembre de 2014. [comunicació oral]

Àmbit internacional = 9

- **Abilleira S**, Ribera A, Gallofré M. For the Catalan Stroke Code and Reperfusion Consortium (Cat-SCR). Risk-adjusted comparison of good functional outcome at 3 months after primary endovascular therapy or intravenous thrombolysis alone. Results from an observational, population-based study. A: International Stroke Conference 2014. San Diego, CA (EUA), 12-14 de febrer de 2014. [comunicació oral]
- Lang A, Mazzola M, **Carrion C**, Tabozzi S, LeMay M, Sola M, et al. PEGASO: A system for teenage healthy lifestyle promotion. A: Human Factors in Complex Systems Conference. Nottingham (Regne Unit), juny de 2014. [comunicació oral]
- **Moharra M**, **De Cool M**, Vallvé, **Almazán C**. Opinions and attitudes among health professionals towards the coding of clinical information: lessons learnt professionals towards the coding of from the epSOS project. Family of International Classification (WHO-FIC) Network Annual Meeting 2014. "Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat per l'AQuAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB, 11-17 d'octubre de 2014. [pòster]
- Roso A, **Tebé C**, **Espallargues M**, **Pons JMV**, Prieto-Alhambra D. A tool to predict post-operative mortality in the first year following total hip replacement surgery: results from the PRESS-UP cohort study. Family of International Classification (WHO-FIC) Network Annual Meeting 2014. "Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat per l'AQuAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB, 11-17 d'octubre de 2014. [pòster]
- **Marinelli M**, **Tebé C**, **Martinez O**, Nardi J, Giros J, **Espallargues M**. The Catalan arthroplasty register (RACat): summary results for the period 2005-2013. Family of International Classification (WHO-FIC) Network Annual Meeting 2014. "Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat per l'AQuAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB, 11-17 d'octubre de 2014. [pòster]
- **Tebé C**, **Espallargues M**, Vela E, **Pons JMV**. Atlas of Variations in Medical Practice of Catalonia. Family of International Classification (WHO-FIC) Network Annual Meeting 2014. "Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat per AQuAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB, 11-17 d'octubre de 2014. [pòster]
- **Serra-Sutton S**, **Martínez O**, **Marinelli M**, **Tebé C**, Prieto-Alhambra D, et al. Definition and pilot testing of indicators for the benchmarking of outcomes of hip and knee arthroplasties in the Catalan Health System. Family of International Classification (WHO-FIC) Network Annual Meeting 2014. "Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat per AQuAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB, 11-17 d'octubre de 2014. [pòster]
- **Estrada MD**, **Robles N**, **Espallargues M**, **Argimon JM** on behalf of CC-BCN staff. Collaborating Centre for the WHO-FIC in Barcelona, Spain (CC-BCN) under designation. VI Meeting de la Red Latinoamericana y del Caribe para el Fortalecimiento de los Sistemas de Información de Salud (RELAC SIS). 10-12 novembre de 2014. Bogotá (Colòmbia). [pòster]
- Aymerich M, **Carrion C**, Arroyo-Moliner L, Sánchez E, Gallo P, Caïs J, Gené J. Clinical practice guidelines must include patient preferences if they are to be useful. A: The Network International Conference. Fortaleza (Brasil), novembre de 2014. [pòster]

Ponències, presentacions i taules rodones AQuAS 2014

Àmbit	n = 99
Català	40
Estatal	42
Internacional	17

Àmbit català (n = 40)

- **Catalán A.** Elementos clave para elaborar un informe de posicionamiento terapeutico. UB. Farmacoeconomía y Market Acces. Barcelona, 23 de gener de 2014.
- **Catalán A.** Taula rodona moderadora “Presentació de protocols famraçoeterapèutics harmonitzats en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària”. X Jornada de reflexió de gestors sanitaris sobre la despesa farmacèutica i el seu impacte en la sostenibilitat del sistema. Barcelona, 26 de febrer de 2014.
- **Tebé C, Marinelli M.** Anàlisi de supervivència duta a terme en el projecte RACat del Registre d'Artroplàsties de Catalunya. Seminari del Grup de Recerca en Anàlisi Estadística de la Supervivència (GRASS) de la Universitat Politècnica de Catalunya. Barcelona, 5 de març de 2014. [presentació]
- **Maspons R.** Conclusions i exemples d'àmbit europeu. Jornada: La innovació en el procés de compra. Organitzen: La Unió, FENÍN Catalunya i AQuAS. Barcelona, 6 de març de 2014. [presentació]
- **Estrada MD, Otero S.** Presentació de la guia de pràctica clínica de l'esclerosi múltiple. Reunió Anual de la Societat Catalana de Neurologia. Sitges, 20-21 de març de 2014. [presentació]
- **Argimon J.** Projecte Visc+: més valor a la informació de salut de Catalunya. XII Jornada del Fòrum CIS sobre experiències en Big Data. Barcelona, 27 de març de 2015. [conferència]
- **Pons JMV.** És possible a Catalunya una aliança en el marc acadèmic professional i social en la línia de The Right Care Alliance? Jornada: Aliança professional per a una pràctica clínica de més valor. Organitza: Secció de Gestió Clínica de la Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona, 11 d'abril de 2014. [taula rodona]
- **Catalán A.** Actualització en terapèutica farmacològica: avenços 2013 que canvien la pràctica clínica. A: 19a edició de la Jornada d'Actualització en Medicina: Jornades Update 2014. Organitza: Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears. Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària. Societat Catalanoblear de Medicina Interna. Barcelona, 11 d'abril de 2014. [conferència inaugural]
- **Catalán A.** El metge pregunta. A: 19a edició de la Jornada d'Actualització en Medicina: Update 2014. Organitza: Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears. Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària. Societat Catalanoblear de Medicina Interna Barcelona, 11 d'abril de 2014. [taula rodona]
- **Argimon JM.** El comportament de la demanda i l'oferta sanitària en un context econòmic de crisi. A: VII Jornada d'Economia de la Salut i Gestió de les Institucions Sanitàries. Reus, 24 d'abril de 2014.
- **Espallargues M.** Resultats del Registre d'artroplàsties de Catalunya (RACat). “Sessió Tècnica sobre les d'artroplàsties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió”. Organitzada per l'Hospital del Mar. Barcelona, 9 de maig de 2015.
- **Tebé C.** Atlas de Variacions del SISCAT: artroplàstia de genoll i de maluc (2005-2012). “Sessió Tècnica sobre les d'artroplàsties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió”. Organitzada per l'Hospital del Mar. Barcelona, 9 de maig de 2015.
- **Tebé C.** Impacte del sistema de prioritització en artroplàsties (2003-2009). “Sessió Tècnica sobre les d'artroplàsties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió”. Organitzada per l'Hospital del Mar. Barcelona, 9 de maig de 2015.
- **Solans M.** Desenvolupament del sistema universal de prioritització. “Sessió Tècnica sobre les d'artroplàsties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió”. Organitzada per l'Hospital del Mar. Barcelona, 9 de maig de 2015.
- **Argimon JM.** L'experiència del projecte VISC. A: Jornades de la Societat Catalana de Gestió Sanitària. TIC: Utilització i Avaluació. Barcelona, 14 de maig de 2014. [ponència]

- **Tebé C.** Anàlisi de la variabilitat de les teràpies respiratòries a domicili. A: III Jornades sobre teràpies respiratòries a domicili. Barcelona, 23 de maig de 2014.
- **Martínez O.** Registre d'Artroplasties de Catalunya: actualització de dades 2013. A: Resum dels 8 anys de funcionament del Registre d'Artroplasties de catalunya (RACat). XXVII Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. Sabadell, 22-23 de maig de 2014. [presentació]
- **Marinelli M.** Infeccions agudes i supervivència de l'artroplàstia de genoll. A: Resum dels 8 anys de funcionament del Registre d'Artroplasties de catalunya (RACat). XXVII Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. Sabadell, 22-23 de maig de 2014. [presentació]
- **Tebé C.** Esperança de vida després d'una artroplàstia de maluc. A: Resum dels 8 anys de funcionament del Registre d'Artroplasties de catalunya (RACat). XXVII Congrés de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. Sabadell, 22-23 de maig de 2014. [presentació]
- **Argimon JM.** Virtual Health Practice. 16a edició del BDigital Global Congress. Barcelona, 27 de maig de 2014. [taula rodona]
- **Argimon JM.** Big data i proactivitat del sistema sanitari. Taula rodona a Vic, 5 de juny de 2014.
- **Argimon JM.** El projecte Essencial. XX Jornada de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica. Barcelona, 17 de juny de 2014. [ponència]
- **Almazán C.** Què no estem fent? El projecte Essencial. A: XI Jornada de debat per a directius d'equips d'atenció primària "La transformació del sistema". Barcelona, 5 de juny de 2014. [presentació]
- **Argimon JM.** Debat amb el ponent a la jornada: Models, Metodologies i Experiències d'Atenció Centrada en la Persona. Barcelona, 11 de juny de 2014. [debat]
- **Argimon JM.** Més no és sempre millor. Sobre el projecte Essencial. A: XX Jornada de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica. "Pràctiques clíniques de poc valor. Oportunitats i reptes". Barcelona, 17 de juny de 2014. [ponència]
- **Argimon JM, Adam P.** Presentació dels informes de la Central de Resultats de la Recerca en Ciències de la Salut. Dades 2012. Barcelona, 19 de juny de 2014.
- **Argimon JM.** XVI Jornada de la Societat Catalana de Qualitat Assistencial. "Dades i Qualitat, un model d'eficiència i millora assistencial". St. Boi de Llobregat, 19 de juny de 2014. [ponència]
- **Martínez O, Marinelli M, Tebé C, Espallargues M.** El Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Situació i resultats a l'Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat, 7 de juliol de 2014. [presentació]
- **Argimon JM.** Cloenda del Programa de Direcció de Serveis Integrats de Salut. ESADE. Barcelona, 14 de juliol de 2014.
- Davins J, **Robles N**, Mercader M, Oliva G, **Espallargues M.** Marca Q de Qualitat. Reconeixement de qualitat a l'excel·lència en qualitat dels hospitals. Reunió del Grup assessor d'experts. Barcelona, 28 de juliol de 2014. [presentació]
- **Argimon JM.** Quantificació del problema des del caire sanitari. A: Universitat Catalana d'Estiu. Prada de Conflent, agost de 2014. [ponència]
- Alonso J, García-Benavides F, **Espallargues M.** Programa 6 Evaluació de Serveis de Salut. Jornada Científica CIBERESP. Alacant, 2 de setembre de 2014. [presentació]
- **García-Altés A.** Avaluació econòmica. A: Jornada "Avaluació de polítiques i programes en salut pública". Secretaria de Salut Pública. Barcelona, octubre de 2014. [ponència]
- **Argimon JM.** Presentació de l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 10 d'octubre de 2014. 100 assistents.

- **Martínez O, Marinelli M, Tebé C, Espallargues M.** El Registre d'Artroplàsties de Catalunya (RACat). Situació i resultats a l'Hospital Universitari de Bellvitge. Granollers, 6 de novembre de 2014.
- **Argimon JM.** Presentació dels informes de la Central de Resultats. Dades 2013. Barcelona, 14 de novembre de 2014.
- **Espallargues M.** Hospitalització a domicili: un dispositiu eficient o un dispositiu redundant? A: Sessions de la Societat Catalana de Gestió Sanitària. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona, 19 de novembre de 2014. [taula rodona]
- **Serra-Sutton V, Espallargues M.** Avaluació de 9 models col·laboratius d'atenció social i sanitària a Catalunya. Resultats de l'avaluació dels projectes pilots territorials. Jornada de presentació dels projectes del Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS). Barcelona, 25 de novembre de 2014. [presentació]
- Davins J, **Espallargues M**, Mercader M, Oliva G, **Robles N, Pons JMV**, et al. Marca "Q" de qualitat. Desenvolupament d'un índex sintètic de qualitat que permeti reconèixer l'excel·lència en l'atenció hospitalària a Catalunya. A: Jornada del Pla de Salut. Sitges, 29 de novembre de 2014. [presentació]
- **Espallargues M.** Jornada sobre aproximació a l'avaluació de l'experiència del pacient. Taula rodona sobre descripció d'experiències. Organitza: Hospital Clínic. Programa d'Atenció a la Cronicitat. Barcelona, 11 de desembre de 2014. [moderació de la taula rodona]

Àmbit estatal (n = 41)

- **Argimon JM.** Presentació del llibre "La evaluación de tecnologías sanitarias en cinco países europeos: aprendiendo unos de otros". Organitzat per la Fundació Gaspar Casal. Barcelona, 29 de gener de 2014.
- **Catalán A.** El papel de los profesionales en los informes de posicionamiento terapéutico. Jornada sobre Innovación del medicamento: el valor de los IPT. Madrid, 30 de gener de 2014. Organiza: Correo Farmacéutico.
- **Argimon JM.** La tecnología de la información al servicio de la transparencia. Vè Congrès de Gestió Clínica. Santiago de Compostela, febrer de 2014.
- **Argimon JM.** Instruments per a la regulació de les institucions de gestió indirecta. Jornada de Gestió Sanitària en Temps de Crisi (6a edició): Reforçar els models de gestió, més enllà d'allò públic i privat. Organitza: Antares Consulting. Madrid, 12 de febrer de 2014. [taula rodona]
- **Maspons R.** Nuevas formas de Colaboración Público-Privada y sus instrumentos de financiación. Aspectos clave para la gestión eficiente de la CPP. A: Foro Transfiere. Málaga, 12-13 de febrer de 2014. [taula rodona]
- **Rajmil L.** La Encuesta Nacional de Salud y la investigación de la salud mental y la calidad de vida infantil. 7.º foro sobre el sistema de Información del Sistema Nacional de Salud. Madrid, 13 de febrer de 2014. [ponència]
- **Argimon JM.** Cloenda del XVII Congreso Nacional de Informática de la Salud- INFORSALUD 2014: Las TIC para la atención a los pacientes crónicos y para la promoción de la salud. Madrid, 11-13 de març de 2014.
- **García-López C.** Big data en salud. A: Ciudades Digitales, la tecnología aplicada a un nuevo concepto de sociedad. Organitza: CONETIC (Confederación Española de Empresas de Tecnología de la Información, Comunicaciones y Electrónica). Arona, Tenerife, 13-14 de març de 2014. [ponència en taula rodona]
- **Espallargues M.** Compartir lo ya avanzado. A: VI Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. I Conferencia Nacional de Pacientes Activos. Sevilla, 27 de març de 2014. [ponència en taula rodona]

- **Espallargues M, Serra-Sutton V**, Escarrabill J, López M. Identificación y propuesta de indicadores para evaluar la atención en cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Reunión ministerial de los Comités de la Estrategia de Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Madrid, 3 de març de 2014. [presentació]
- **Serra-Sutton V, Espallargues M**, Escarrabill J, López M. Evaluación de la implementación de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Reunión ministerial de los Comités de la Estrategia de Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Madrid, 3 de març de 2014. [presentació]
- **Argimon JM**. Ponència en el I Seminario Internacional de Excelencia Clínica y Seguridad del Paciente. Organitzat per IDC Salud. Madrid, 9 d'abril de 2014. [ponència]
- **Argimon JM**. Informe Cronos: hacia el cambio de paradigma en la atención a enfermos crónicos. Madrid, abril de 2014. [presentació]
- **Argimon JM**. Factores de impulso y factores de regresión en el liderazgo y la gestión clínica en cirugía. Organitza: ESADE. Barcelona, maig de 2014. [sopar-col·loqui]
- **Espallargues M**. Resultats del Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat). A: Sessió Tècnica sobre les artroplasties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió. Barcelona, maig de 2014. [presentació]
- **Tebé C**. Atlas de Variaciones del SISCAT: artroplastia de genoll i de maluc (2005-2012). A: Sessió Tècnica sobre les artroplasties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió. Barcelona, maig de 2014. [presentació]
- **Tebé C**. Impacte del sistema de prioritizació en artroplasties (2003-2009). A: Sessió Tècnica sobre les d'artroplasties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió. Barcelona, maig de 2014. [presentació]
- **Solans M**. Desenvolupament del sistema universal de prioritizació per Maite Solans. A: Sessió Tècnica sobre les artroplasties de maluc i genoll. Activitat, organització i eines de gestió. Barcelona, maig de 2014. [presentació]
- **Argimon JM**. Beneficis en termes de salut. A: 1a Jornada d'Actualització dels Serveis d'Atenció Farmacèutica. Barcelona, juny de 2014. [taula rodona]
- **Argimon JM**. Més no és sempre millor. A: XX Jornada de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica. Barcelona, juny de 2014.
- **Argimon JM**. Pràctiques clíniques de poc valor: oportunitats, reptes i barreres. A: XX Jornada de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica. Barcelona, juny de 2014. [ponència a taula rodona]
- **Almazán C**. Presentació del projecte Essencial. A: Encuentro Medidas de contención del gasto sanitario. Organitza: Diario Médico i Correo Farmacéutico. Madrid, 10 de juny de 2014.
- **Catalán A**. Buenas prácticas sanitarias. A: XIII Aula Bayer de debate sociosanitario. Madrid, 3-4 de juny de 2014. [ponència a taula rodona]
- **Argimon JM**. La importancia de la evaluación en la innovación. A: Reunión de innovación y calidad en el Sistema Nacional de Salud. Madrid. Organitza: Sociedad Española de Cardiología. Madrid, 25 de juny de 2014. [ponència]
- **Argimon JM**. Els reptes de futur de l'Agència i del paper que ha de jugar en el sistema de salut. A: Acte de cloenda del diploma de Direcció de Serveis Integrats de Salut d'ESADE. Barcelona, 14 de juliol de 2014. [conferència]
- **Tebé C, Espallargues M**. Experiencias de la transferencia y uso de la información: Atlas de Variaciones del SISCAT. Reunión anual del Grupo de Variaciones en la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud. Saragossa, 17-18 de juny de 2014.
- **García-López C**. Visc+: més valor de la informació de salut a Catalunya. A: VII Encuentro Interautonómico sobre Protección Jurídica del Paciente como Consumidor. Universidad Internacional Menéndez y Pelayo. Santander, 16 de juliol de 2014.

- **Argimon JM.** Cómo mejorar en transparencia en los resultados de salud. A: XI Ciclo de Seminarios de Formación para Farmacéuticos de Hospital (CISFARH): “De la eficacia a la efectividad: un camino de ida y vuelta”. Madrid, 29-30 d’octubre de 2014. [taula rodona]
- **Argimon JM.** Innovar eficientemente. Cómo monitorizar la innovación en la gestión. A: III Jornada SANOFI-IESE. La Sanidad del futuro: Las mejores experiencias en innovación y sostenibilidad. Madrid, 2 d’octubre de 2014. [ponència]
- **Catalán A.** Acuerdos de riesgo compartido: la exigencia de eficiencia como palanca para la disseminación de la innovación. ¿Qué merece la pena? Encuentro ¿Cómo mejorar la disseminación de la innovación? Zaragoza, 5 de noviembre de 2014. [ponència a taula rodona]
- **Catalán A.** Taula rodona trabajando juntos por la mejora de la gestión de la enfermedad cardiovascular. IV Foro de Gestión de la enfermedad cardiovascular, Madrid, 6-7 noviembre de 2014. Organitzen: MSD i UIMP.
- **Pons JMV.** Presente y futuro de la ETS: Ideas, métodos y objetivos. A: Jornades AEETS. Organitza: Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias i AQUAS. Barcelona, 13-14 de noviembre de 2014. [ponència]
- **Pons JMV. Métodos para desarrollar la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. A: 11.ª Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS). Racionamiento y priorización: dos estrategias que reclama la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Barcelona, 13-14 de noviembre de 2014. [taula rodona]**
- **Argimon JM. Interfaz Política Sanitaria y Evaluación de Tecnologías Sanitarias. A: 11.ª Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS). Racionamiento y priorización: dos estrategias que reclama la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Barcelona, 13-14 de noviembre de 2014. [taula rodona]**
- **Argimon JM. Conferència de cloenda. A: 11.ª Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS). Racionamiento y priorización: dos estrategias que reclama la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Barcelona, 13-14 de noviembre de 2014. [cloenda]**
- **Tebé C.** Analysis of variations in medical practice using Stata. A: 2014 Spanish Stata Users Group Meeting. Barcelona, noviembre de 2014.
- **Marinelli M.** Integration between Stata and LaTeX to create hospital reports for the Catalan arthroplasty register (RACat): Summary results for the period 2005-2013. A: 2014 Spanish Stata Users Group Meeting. Barcelona, noviembre de 2014.
- **Espallargues M.** Diseño de indicadores y evaluación de la atención a la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. II Jornada de la Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC). Madrid, 26 de noviembre de 2014. [ponència]
- **Martínez O, Tebé C, Marinelli M.** Objetivos, estructura, funcionamiento, análisis resultados y difusión del RACat. 10 años de experiencia. Taula rodona “Implementació d’un registre d’artroplàsties”. A: Jornada tècnica organitzada per la Sociedad Española de Cirugía de Cadera (SECCA) i l’Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Madrid, 3 de desembre de 2014. [ponència a taula rodona]
- **Maspons R.** Big data en investigación en salud en Cataluña. Taula rodona “Big-data y el uso de la información Clínica”. A: XI Jornadas Salud Investiga. Organitzades per la Junta d’Andalusia. Còrdova, 4 de desembre de 2014. [ponència en taula rodona]
- **Espallargues M.** Debilidades, fortalezas y recomendaciones a partir del RACat. Taula rodona “Implementació d’un registre d’artroplàsties”. A: Jornada tècnica organitzada per la Sociedad Española de Cirugía de Cadera (SECCA) i l’Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Madrid, desembre de 2014. [ponència a taula rodona]

- **Robles N, Espallargues M.** Reunió del Grup AQuAS de la Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC). Barcelona, 9 de desembre de 2014. [presentació]

Àmbit internacional (n = 17)

- **Alessandro R.** Mobile health for European citizens (Decipher PCP-project). Arctic Light e-Health Conference. Kiruna in Norrbotten (Suècia), 4-5 de febrer de 2014. [ponència]
- **Maspoms R.** Speaker al Health & Wellness @ Mobile World Congress event, organitzat per l'ECHAlliance (European Connected Health Alliance). Barcelona, 24-26 de febrer de 2014.
- **Kotzeva A.** Monitoring the impact from a patient's perspective in telemedicine in Catalonia. A: Evidence on Impact Mutual Learning Seminar. Healthy ageing and ambient assisted living. Eindhoven (Països Baixos), 5-6 de març de 2014. [ponència]
- **Carrion C, Castell C, Espallargues M.** Presentació del work package 9 overall system trial definition and analysis of results liderat per l'AQuAs. Reunió del consorci de membres del projecte PEGASO (Personalised Guidance Services for Optimising lifestyle management in teenagers through awareness, motivation and engagement). Barcelona, 20-21 de març de 2014. [presentació]
- **Carrion C, Castell C, Espallargues M.** Estat de situació del work package 9 overall system trial definition and analysis of results liderat per l'AQuAs. Reunió del consorci de membres del projecte PEGASO. Milà (Itàlia), 6-8 de maig de 2014. [presentació]
- **Argimon JM.** Assessing the value of technology innovations. A: Saló MIHealth Forum. Barcelona, 22 de maig de 2014. [moderació aula rodona]
- **Argimon JM.** Virtual Health Practice. A: Big Digital Bang. BD Digital Global Congress. Barcelona, 27-29 de maig de 2014.
- **Carrion C, Castell C, Espallargues M.** Estat de situació del work package 9 overall system trial definition and analysis of results liderat per l'AQuAs. Reunió del consorci de membres del projecte PEGASO. Sibiu (Romania), 9-10 de juny de 2014. [presentació]
- **Carrión C, Espallargues M, Castells C.** Can technology help teenagers to have healthier habits? A: V Jornades R+D+I en TIC i Salut. Girona, 5-6 de juny de 2014. [ponència]
- **Marinelli M.** Role of early infection as a competing event in total knee arthroplasties survival analysis. A: 3rd International Congress of Arthroplasty Registries. Boston (EUA), 31 de maig- 2 de juny de 2014. [ponència]
- **Kotzeva A.** Appropriateness: The Essential Project. A: 5th Biannual Conference. European Forum for Primary Care. Barcelona, 1-2 de setembre de 2014.
- **Barba G.** Accountability: Results centre. A: 5th Biannual Conference. European Forum for Primary Care. Barcelona, 1-2 de setembre de 2014.
- **Serra-Sutton V.** Evaluations of the 9 earlier local "Collaborative models" between primary health care and community social services. A: 5th Biannual Conference. European Forum for Primary Care. Barcelona, 1-2 de setembre de 2014. [ponència dins el taller Catalonia chronic care]
- **Alessandro R.** A company view from PPI/PCP projects. Taula rodona: Key lessons learnt & knowledge available: Future best practices. A: Dialogue Conference on Innovation Procurement in the Health Sector. Helsinki, 22 i 23 de setembre de 2014. [taula rodona]
- **Catalán A.** Product evaluation and budget considerations: a view from the Catalan agency for HTA [ponència]. 3rd Annual Pharmaccess leaders forum. Berlín, 8-10 d'octubre de 2014.
- **Argimon JM, Espallargues M.** Designation process of the Collaborating Centre BCN WHO-FIC. Family of International Classification (WHO-FIC) Network Annual Meeting 2014. "Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat

per AQUAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB-Centre de Convencions Internacional de Barcelona, 11-17 d'octubre de 2014. [ponència]

- **Carrion C, Castell C, Espallargues M.** Reunió del consorci de membres del projecte PEGASO. Estat de situació del work package 9 overall system trial definition and analysis of results liderat per l'AQuAs. Reunió del consorci de membres del projecte PEGASO. Fribourg (Suïssa), 27-29 d'octubre de 2014. [presentació]

Activitats docents (n = 13)

- **Espallargues M, Carrion C.** Guías de la Práctica Clínica [sessió 9 i 10]. Classes dins l'assignatura "Investigación en servicios sanitarios" del Máster Interuniversitario en Salud Pública (UPF-UAB) Curs acadèmicc 2013-2014. Barcelona, 5 i 12 de març de 2014. [4 hores lectives]
- **García-Altés A, Colls C.** L'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya: accés i utilització de la informació sanitària [sessió]. Barcelona: Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), 7 de març de 2014.
- **Carrion C.** Classes de l'assignatura optativa Gestió Sanitària en el grau de Medicina de la UPF, maig de 2014.
- **Argimon JM.** Evidència, aspectes d'efectivitat i seguretat de les dietes proteïnades per al tractament de l'excés de pes i l'obesitat de grau II. Organitza: Vocalia d'Alimentació del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona, 22 de maig de 2014. [classe]
- **Espallargues M.** Instruments per a l'avaluació de la tecnologia sanitària i la seva aplicació. "Enginyeria Clínica, sistemes de salut i ètica". Grau d'Enginyeria Biomèdica. Universitat de Barcelona. Barcelona, 26 i 30 de maig de 2014. [classes, 2 hores lectives]
- **Catalán A.** La farmacia de atención primaria: una profesión consolidada [classe]. Curso experto universitario en farmacoeconomía y prestación farmacéutica. Madrid, 6 de junio de 2014.
- **Catalán A.** De Andrés AM. Maneig de la medicació del pacient crònic. 1a edició [curs en línia]. Organitza: AquAS i Gerència de Farmàcia i del Medicament del CatSalut-Servei Català de la Salut; abril-juny de 2014. [60 hores lectives]
- **Parada A.** Curs sobre cerques bibliogràfiques. Sant Boi de Llobregat: Parc Sanitari de Sant Joan de Déu; abril-maig de 2014. [8 hores lectives]
- **De Andrés A.** Taller pràctic sobre avaluació de nous medicaments. A: Assignatura de Gestió Sanitària. Grau en Medicina. Universitat Pompeu Fabra. Barcelona, maig de 2014. [classe]
- **Catalán A.** Avaluació i gestió de nous fàrmacs. Assignatura de Gestió Sanitària. Grau de Medicina. Universitat Pompeu Fabra. Barcelona, 14 de maig de 2014. [classe]
- **Espallargues M.** Avaluació de les TIC's o avaluació d'ofertes assistencials. Curs 5 elements clau en el maneig de les malalties cròniques: aprendre els uns dels altres. Organitzat per la Fundació Osona per la Recerca i l'Educació Sanitàries (FORES). Vic, 6 juny de 2014. [classe]
- **Catalán A, De Andrés AM.** Maneig de la medicació del pacient crònic. 2a edició [curs en línia]. Organitza: AquAS i Gerència de Farmàcia i del Medicament del CatSalut-Servei Català de la Salut; setembre-novembre de 2014. [60 hores lectives]
- **Catalán A.** La evaluación de tecnologías sanitarias y su rol orientador en el acceso al mercado [classe]. Máster en evaluación sanitaria y acceso al mercado. Universidad Carlos III. Madrid, 23 d'octubre de 2014.

Sessions i presentacions internes AQuAS (n = 3)

- **Abilleira S, Salvat M.** El Pla director de la malaltia vascular cerebral i la clínica "Ictus: efectivitat clínica i recerca en resultats". Barcelona, 10 d'abril de 2014.
- **Tebé C.** Atles de variacions del SISCAT. Barcelona, 24 de juny de 2014.
- **Martínez O, Marinelli M, Espallargues M.** El Registre d'Artroplasties de Catalunya (RACat). Barcelona, 3 d'octubre de 2014.

Jornades i actes organitzats per l'AQuAS (n = 6)

- Presentació dels informes de la Central de Resultats de la Recerca en Ciències de la Salut: Dades 2012. 19 de juny de 2014. Barcelona, Auditori CaixaForum. 370 assistents.
- Presentació de l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població. Barcelona, sala d'actes de l'edifici Salvany, 10 d'octubre de 2014. 100 assistents.
- WHO-FIC Network Annual Meeting 2014. Family of International Classification (WHO-FIC). Impulsant millores en l'atenció sanitària: de les dades a les eines en eSalut". Organitzat per AQuAS i l'Organització Mundial de la Salut. Barcelona, CCIB, 11-17 d'octubre de 2014. 300 assistents.
- Organització visita delegació holandesa sobre els models col·laboratius entre serveis socials bàsics i atenció primària de la salut a Catalunya. Workshop on experiences in assessment of social and health integrated care in the Netherlands and Catalonia. Catalunya, 27-29 d'octubre de 2014.
- 11.^a Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AEETS). Racionamiento y priorización: dos estrategias que reclama la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Organitzat per l'AEETS i l'AQuAS. Barcelona, 13-14 de novembre de 2014. 150 assistents.
- Presentació dels informes de la Central de Resultats. Àmbits hospitalari, atenció primària, sociosanitaris, salut mental i addiccions. Dades 2013. 14 de novembre de 2014. Barcelona, Auditori CosmoCaixa. 390 assistents.

Premis i reconeixements

- Accésit als premis Ortuño en innovació i bones pràctiques al projecte Visc+: més valor a la informació sanitària. Escola Pública de l'Administració de Catalunya (EAPC), 4 de novembre de 2014.
- Premi de la SECOT (Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología) a un dels dos millors articles publicats a la Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica a l'article: Serra-Sutton V, Allepuz A, Martínez O, Espallargues M y Grupo de Trabajo de Evaluación de las Artroplastias en Cataluña. Factores relacionados con la calidad de vida al año de la artroplastia total de cadera y rodilla: estudio multicéntrico en Cataluña. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2013;57(4):254-62.

Notes i recull de les notícies de premsa més destacades sobre l'AQuAS durant el 2014

- Diario Médico. La alta variabilidad pone en evidencia a la AP (02/12/13).
- Departament de Salut. El Govern impulsa millores per a la qualitat assistencial i de gestió dels centres de salut. Nota de premsa del Departament de Salut sobre creació comitè experts CdR (24/1/2014).
- Europa Press. Salut crea un comitè d'experts per supervisar el treball de la Central de Resultats (24/1/2014).

- El Global.net. Editorial: Bajó la demanda, pero... ¿por qué? (24/1/2014).
- Gaceta Médica. Los IPTs deben ser comunes pero flexibles. Entrevista a Arantxa Catalán (27/1/2014).
- El Punt Avui. Un de cada cinc avortaments s'atenen amb fàrmacs al CAP. (08/1/2014).
- La Vanguardia. La financiación europea permite marcos estables para la investigación. Entrevista con Mireia Espallargues i Cari Almazán (21/2/2014).
- Nota de prensa del Departament de Salut. El projecte PEGASO crearà una plataforma de jocs virtuals per adolescents sobre hàbits saludables (04/4/2014).
- La Vanguardia. Matisacions a l'article sobre la selecció de projectes de La Marató. Text signat per Josep Maria Argimon i Joan MV Pons com a resposta a l'article publicat en aquest diari amb data de 7 d'abril de 2014 (15/4/2014).
- Diario Médico. Atención telefónica y domiciliaria no bajan urgencias hospitalarias. (21/4/2014).
- Diario Médico. Las agencias evaluadoras promocionan poco sus informes. Análisis de 570 documentos (21/4/2014).
- Gaceta Médica. Pasos en el abordaje de la cronicidad con más valor que el simple ahorro. Gaceta Médica (21/4/2014).
- La Vanguardia. Los dispositivos móviles acercan el hospital a casa: La asistencia médica remota y otras iniciativas contribuyen a una sanidad más personalizada, preventiva, predictiva y participativa (27/5/2014).
- El Mundo. INNOVADORES Bdigital Global Congress. La sanidad virtual ya está lista, los pacientes y los médicos todavía no (28/5/2014).
- Nota de prensa del Departament de Salut. Per cada euro que s'inverteix en els centres de recerca biomèdica, aquests n'aconsegueixen captar tres més (19/6/2014).
- Europa Press. La investigación sanitaria catalana mueve más de 260 millones y emplea a más de 10.000 personas (19/6/2014).
- Agencia EFE. Centros de investigación biomédica consiguen 3 euros por cada euro que se invierte (19/6/2014).
- Redacción Médica. La Generalitat recupera tres euros por cada uno que invierte en Biomedicina. (20/6/2014).
- Diario Médico. La Central de Resultados autonómica publica su primer informe sobre los recursos y la actividad de centros e institutos de investigación biomédica (20/6/2014).
- Expansión. Edició Catalunya. La investigación sanitaria mueve 260 millones al año (20/6/2014).
- Acta Sanitaria. Por cada euro invertido en centros catalanes de investigación biomédica, estos logran captar tres (20/6/2014).
- Diari Segre. La investigació biomèdica triplica la inversió (20/6/2014).
- Diario Médico. Las experiencias regionales en publicación de resultados permiten detectar áreas de mejora en los sistemas (20/10/2014).
- Web del Consorci de Salut i Social de Catalunya. Entrevista amb Josep M. Argimon (21/7/2014)
- Diario Médico. El gasto en centros de I+D no cae en saco roto. Diario Médico (23/6/2014).
- Gaceta Médica. Catalunya tenia en marxa un total de 2.853 assajos clínics l'any 2012 (23/6/2014).
- La Vanguardia. Monogràfic MediSalud. Indagar sale a cuenta (17/7/2014).

- Mobile Health Global. Catalunya aposta per l'ús de Big Data en Salut amb el projecte Visc+. Entrevista amb Josep Maria Argimon (17/7/2014).
- Nota de premsa del Departament de Salut. El projecte Visc+ reutilitzarà dades per impulsar la recerca i la innovació sanitàries a Catalunya (28/7/2014).
- Diari Ara. El Govern busca un soci privat que inverteixi 25 milions en un fitxer per recollir les dades sanitàries dels catalans (28/7/2014).
- Europa Press. El "big data" sanitario, a disposición de la investigación (Europa Press) (28/7/2014).
- El Mundo Catalunya. El Govern pondrà el "big data" sanitario a disposición de la investigación catalana y mundial (28/7/2014).
- ABC via EFE. Cataluña aprueba vender datos anónimos sanitarios para fomentar investigación (28/7/2014).
- Regió 7. El Govern aprova vendre dades sanitàries per fer investigació (29/7/2014).
- El Punt Avui. Salut vendrà dades sanitàries a empreses per facilitar la recerca (29/7/2014).
- Pegaso, fit for future. A la recerca de fórmules per educar en salut. Revista electrònica Senesciència sobre l'envelliment i els hàbits de vida saludables de la Universitat de Barcelona, número 2, 2014.
- Diario Médico. La mayoría de centros catalanes se hacen sus guías y protocolos (1/9/2014).
- Nota de premsa de Govern i Salut. El Govern aprova un conveni entre l'AQuAS i l'Institut de Salut Carles III per desenvolupar activitats d'avaluació de tecnologies sanitàries (23/9/2014).
- Redacción Médica. La Agencia de Calidad y el Carlos III acuerdan la evaluación de tecnologías. Se estudiará la efectividad, la eficiencia y la seguridad de determinados dispositivos (23/9/2014).
- El Global. L'AQuAS i el Carlos III avaluaran conjuntament tecnologies sanitàries (29/9/2014).
- El País. La Generalitat planea vender datos sanitarios anónimos al sector privado. Protección de Datos advierte de que podría saber el nombre borrado de los pacientes (05/10/2014).
- Diario Médico. Protección de datos tiene dudas sobre el "big data" (07/10/2014).
- Diario Médico. Cataluña ultima su servicio de información sanitaria "Big Data". Lidera el innovador proyecto la Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias autonómica. Ofertará un gran volumen de datos sanitarios anonimizados a investigadores y empresas (06/10/2014).
- Nota de premsa de Govern i del Departament de Salut. El Departament de Salut presenta els resultats de l'informe "Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població a Catalunya" (9/10/2014).
- ACN. Agència Catalana de Notícies. Salut presenta l'informe "Efectes econòmics de la crisi en salut", que conclou que l'atur augmenta la probabilitat de tenir una mala salut mental (9/10/2014).
- Europa Press. Es disparesen les temptatives de suïcidi a Catalunya des de l'inici de la crisi (9/10/2014).
- El Punt Avui. Més intents de suïcidi des de l'inici de la crisi (10/10/2014).
- Reus Directe. Els intents de suïcidi s'incrementen a Catalunya (10/10/2014).
- EFE. Los intentos de suicidio crecen en Catalunya por la crisis (10/10/2014).

- Al Dia. Es disparan les temptatives de suïcidi a Catalunya des del començament de la crisi (09/10/2014).
- El País. Salud revela que aumentan los intentos de suicidio por la crisis (09/10/2014).
- La Vanguardia. Los intentos de suicidio han crecido en Cataluña por la crisis, según Salud (09/10/2014).
- Redacción Médica. El plan piloto del Sant Pau y el Parc Taulí logra reducir los reintentos de suicidio a la mitad (9/10/2014).
- Nota de premsa del Departament de Salut. 260 experts internacionals en classificació de malalties i sistemes d'informació sanitaris es reuneixen a Barcelona (16/10/2014).
- Diario Médico. Expertos internacionales en clasificación de enfermedades se reúnen en Barcelona (16/10/2014).
- El País. Vendre historials mèdics (24/10/2014).
- TV3. Telenotícies Migdia. Paralitzat el big data sanitari (31/10/2014).
- Europa Press. El Parlament paraliza por unanimidad el proyecto Visc+ de gestión de datos sanitarios (30/10/2014).
- Diario Médico. Cataluña suspende temporalmente la licitación del Big Data (31/10/2014).
- Al Dia.cat. Experts en "big data" sanitari s'alineen amb el Govern i defensen el projecte Visc+ (12/11/2014).
- Redacción Médica. El Govern cobrarà una tasa a la empresa que gestione el "big data" que revertirà en la sanidad. El director de la Agencia de Calidad asegura a los pacientes que no se venderán sus datos (12/11/2014).
- Revista OCUsalud. "Cataluña es pionera en el ejercicio de difundir los resultados de los hospitales". Entrevista amb Josep Maria Argimon. Desembre, núm. 117. p. 16-18.
- Ràdio 4. Programa "Món possible". Entrevista radiofònica amb Josep Maria Argimon sobre crisi i salut (13/12/2014).
- Blog Societat de la Innovació. Entrevista amb Anna García-Altés sobre l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat (18/12/14).
- Nota de premsa del Departament de Salut. L'AQuAS participarà en la comunitat d'innovació europea en salut InnoLife (11/12/2014).
- El País. Salud constata un aumento de las tentativas de suicidio por la crisis (28/12/14).
- Social.Cat El nombre de persones amb idees suïcides augmenta arran la crisi. (31/12/14).
- Nota de premsa del Departament de salut. Boi Ruiz: "Darrere els resultats dels centres hi ha persones i famílies que es beneficien d'un sistema sanitari públic català d'excel·lència" (15/11/2014).
- TV3. Telenotícies migdia. Central de Resultats (14/11/2014).
- 8TV. Els hospitals públics, en un rànquing (14/11/2014).
- El Periódico de Catalunya. Los hospitales catalanes cada vez operan más y hospitalizan menos (15/11/2014).
- La Vanguardia. Salud puntúa: Sant Pau peor que el Hospital Clínic. Un informe de evaluación detecta demasiadas hospitalizaciones evitables (14/11/2014).
- Diari Ara. El Clínic, el centre hospitalari més eficient de Catalunya: el rànquing dels hospitals catalans (14/11/2014).
- Redacción Médica. Cataluña radiografía la eficiencia de sus hospitales (17/11/2014).

- La Vanguardia. El Hospital de Sant Joan de Reus niega ser el menos eficiente de Cataluña (19/11/2014).
- Diario Médico. Cataluña: los hospitales mejoran en la mortalidad a 30 días del ingreso (17/11/2014).
- Diario Médico. La mitad de las visitas en AP son de crónicos (14/11/2014).
- 324 TVC. El Clínic de Barcelona és l'hospital més eficient de Catalunya i el Sant Joan de Reus, el que menys (14/11/2014).
- El País. Salud señala al Sant Pau como uno de los hospitales menos eficientes (15/11/2014).
- Redacción Médica. La Consejería radiografía la eficiencia de sus hospitales (15/11/2014).
- El Periódico de Catalunya. L'Hospital de Sant Pau, el menys eficient però el més ben valorat pels pacients, veurà reduït el seu pressupost (14/11/2014).
- Regió 7. L'Hospital Sant Bernabé de Berga, entre els centres menys eficients de Catalunya (14/11/2014).
- SER Catalunya. L'Hospital Sant Joan de Reus és el menys eficient de tot Catalunya (14/11/2014).
- Diari de Girona. L'Hospital d'Olot, entre els tres més eficients de Catalunya (14/11/2014).

Programa editorial AQuAS 2014

Resum dels treballs d'edició segons tipus de document i idioma. Any 2014

	Català	Castellà	Anglès	TOTAL
Informes tècnics	32	10		40
Guies de pràctica clínica		1		1
Memòries	1			1
Altres	10			10
TOTAL	43	11		54

Informes tècnics

DOCUMENTS

- Apixaban en la prevenció de l'ictus i l'embòlia sistèmica en pacients amb fibril·lació auricular no valvular
- Avaluació de l'impacte bibliogràfic de les agències i unitats espanyoles d'avaluació de tecnologies sanitàries (castellà)
- Bromur de glicopirroni en el tractament broncodilatador de manteniment en pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica
- Eines per a la presa de decisions clíniques a Catalunya
- Exenatida d'administració setmanal en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2
- Guía para madres y padres sobre encefalopatía hipóxico-isquémica e hipotermia terapéutica (castellà)
- Immunoteràpia anti-GD2 en pacients amb neuroblastoma d'alt risc. Actualització (castellà)

- Impacte de la cirurgia per al recanvi de pròtesi de genoll en el Sistema Nacional de Salut (castellà)
- Incorporació de pacients, cuidadors i població en general a l'avaluació de tecnologies sanitàries (ATS): experiències d'agències i unitats d'ATS a Espanya (castellà)
- Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF). Versió 2014
- L'acupuntura
- Indicacions de l'ozonoteràpia (castellà)
- L'estimulació d'arrels sacres per al tractament de la incontinència fecal: revisió de l'eficàcia i anàlisi de cost-efectivitat
- La coordinació entre nivells assistencials mitjançant la recepta electrònica
- La innovació de les empreses del sector salut a Catalunya
- La protonteràpia en el tratamiento del càncer (castellà)
- La salut de la població de Catalunya en el context europeu
- Lixisenatida en el tractament de la diabetis mellitus tipus 2 en combinació amb altres hipoglucemians i/o insulina basal
- Mifepristona (Mifegyne®) en la interrupció farmacològica de l'embaràs intrauterí en ús seqüencial amb un anàleg de prostaglandina, fins als 63 dies d'amenorrea
- Mirabegró en el tractament simptomàtic de la síndrome de bufeta hiperactiva
- Paliperidona oral d'alliberació perllongada en el tractament de símptomes psicòtics o maníacs del trastorn esquizoafectiu en adults
- Palmitat de paliperidona en el tractament de l'esquizofrènia
- Pautes d'harmonització del tractament farmacològic de la depressió major en adults
- Pautes d'harmonització del tractament farmacològic de la malaltia pulmonar obstructiva crònica en l'atenció primària i comunitària
- Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2013 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties neurodegeneratives
- Rentat de semen en parelles serodiscordants al virus de l'hepatitis C i B per al seu ús en tècniques de reproducció humana assistida (castellà)
- Tests genètics per a la detecció de la degeneració macular associada a l'edat (castellà)
- Tractament específic de la hipertensió arterial pulmonar en adults
- Tractament ortodòntic en infants amb malformacions congènites craniofacials (castellà)

INFORMES DE L'OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

- Àmbit hospitalari. Dades 2013
- Àmbit hospitalari. Dades 2013. Resum executiu
- Atenció Primària. Dades 2013
- Atenció Primària. Dades 2013. Resum executiu
- Àmbit sociosanitari. Dades 2013
- Àmbit sociosanitari. Dades 2013. Resum executiu
- Salut mental i addiccions. Dades 2013
- Salut mental i addiccions. Dades 2013. Resum executiu

- Recerca en ciències de la salut. Dades 2012 (català i castellà)
- Impacte econòmic de dos grans instituts d'investigació sanitària de Catalunya
- Determinants socials i econòmics de la salut. Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població a Catalunya
- Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població infantil de Catalunya
- Construcció d'un indicador sintètic d'adequació de l'activitat hospitalària. Monogràfic de la Central de Resultats
- Revisió de 20 anys d'atenció a la diabetis a Catalunya. Monogràfic de la Central de Resultats
- Validació de les dades del programa VINCat publicades a la Central de Resultats. Monogràfic de la Central de Resultats

INFOGRAFIES

- Àmbit hospitalari. Dades 2013
- Àmbit atenció primària. Dades 2013
- Àmbit sociosanitari. Dades 2013
- Àmbit salut mental i addiccions. Dades 2013
- Àmbit recerca ciències de la salut. Dades 2013
- El projecte Essencial. Afegint valor a la pràctica clínica. Recomanacions

VÍDEOS AQUAS

- Antibiótics i bacteriúria asimptomàtica (català i castellà)
- Antitèrmics en el tractament de la febre en població pediàtrica (català)
- Estimulants de l'eritropoesi en pacients amb anèmia (català i castellà)
- Estudi radiogràfic de columna en escoliosi idiopàtica (català)
- Oxigenoteràpia domiciliària en pacients sense insuficiència respiratòria
- Proves d'imatge en la sinusitis en l'edat pediàtrica (català i castellà)
- Radiografia de tòrax en el diagnòstic de la bronquiolitis en població pediàtrica (català i castellà)
- Vitamina D en persones grans en la comunitat (català)
- Recerca en ciències de la salut a Catalunya. Dades 2012. Informe de la Central de Resultats (català, subtítulat en castellà, anglès, francès i italià)

Altres productes editats per l'AQuAS

VÍDEOS (N = 19)

- Vídeo Essencial Estudis radiogràfics de columna completa en pacients amb sospita d'escoliosi idiopàtica. Entrevista amb el Dr. Joaquim Piqueras, del servei de Radiologia Pediàtrica de l'Hospital Maternoinfantil de la Vall d'Hebron, que explica l'abast d'aquesta recomanació.
- Vídeo Essencial Antitèrmics en el tractament de la febre en població pediàtrica. Entrevista amb la Dra. Montserrat Gispert-Sauch, del servei de Pediatria de l'Hospital Josep Trueta de Girona.

- Vídeo Essencial Vitamina D en persones grans en la comunitat. Entrevista amb la Dra. Cristina López Mompó, metgessa de Família del CAP Doctor Vilaseca (Can Mariner) de Santa Coloma de Gramenet.
- Vídeo Essencial Radiografies rutinàries de tòrax en el diagnòstic de la bronquiolitis en població pediàtrica. Entrevista amb la Dra. Neus Pociello, del servei de Pediatria de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida. **[versió en català i en castellà]**
- Vídeo Essencial Estudis d'imatge rutinaris en nens amb sinusitis tret de casos específics. Entrevista amb la Dra. Mònica Rebollo, del servei de Diagnòstic per la Imatge de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. **[versió en català i en castellà]**
- Vídeo Essencial Oxigenoteràpia domiciliària en pacients sense insuficiència respiratòria. Entrevista amb la Dra. Julia Tárrega, de la unitat de Pneumologia de l'Hospital General de Granollers.
- Vídeo Essencial Bacteriúria asimptomàtica i antibiòtics. Entrevista amb la Dra. Carmen Ioana Jarca, metgessa de Família del CUAP Horta de Barcelona (Institut Català de la Salut). **[versió en català i en castellà]**
- Vídeo Essencial Agents estimulants de l'eritropoesi en pacients amb anèmia renal crònica. Entrevista amb el Dr. Joan Manuel Díaz, del servei de Nefrologia de la Fundació Puigvert i president de la Societat Catalana de Nefrologia. **[versió en català i en castellà]**
- Vídeo Recerca en ciències de la salut a Catalunya. Dades 2012. Informes de la Central de Resultats. **[versió en català, castellà, anglès, francès i italià]**
- Vídeo Estan ben orientades la pràctica i la recerca mèdica actuals? Què m'ha agradat i què no de la medicina que m'ha tocat viure? Reflexions tardorals d'un metge clínic. Conferència impartida pel Dr. Gaietà Permanyer-Miralda.
- Vídeo informes de la Central de Resultats del sistema sanitari català. Dades 2013.

MISCEL·LÀNIA

- **Espallargues M.** Membre del tribunal de tesi de Lorena Hoffmeister "Cuidado agudo y resultados de la salud de los accidentes cerebrovasculares isquémicos en Chile". Tesi presentada el 22 de juny de 2014 al Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona.
- **Mireia Espallargues** va ser membre del tribunal de protocol del projecte de tesi de Maria Andréa López "A Study of Labor Trajectories, Permanent Disability and Mortality in the Continuous Working Life Sample (CWLS)", presentada el 15 de maig al Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona (PRBB).
- El febrer de 2014, l'AQuAS **va llançar el nou portal web corporatiu** amb l'adreça <http://aquas.gencat.cat>. A més, durant el 2014 s'ha produït el procés de migració dels portals corporatius de l'AQuAS, de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya i del projecte Essencial a la nova plataforma GECO de gestió de continguts de la Generalitat de Catalunya.
- Al novembre **arrenca el compte de Twitter @AQuAScat**
- L'1 de desembre es llança el **blog de l'AquAS**. Novetats amb el post Novetats metodològiques de la Central de Resultats 2014. <http://blog.aquas.cat>
- Per celebrar els 20 anys de la seva existència, l'AQuAS va incorporar durant el 2014 un logo que commemorava aquesta efemèride.
- **Marcella Marinelli** va ser guardonada **amb una "Beca Talento de la UPF"**. Aquesta beca li va permetre assistir al mestratge en economia de la salut i el medicament.
- **Xavi Serra Picamal** va ser guardonat Premi Ramon Margalef del Consell Social de la Universitat de Barcelona pel millor article científic derivat d'una tesi doctoral: Serra-Picamal X, et al. Mechanical waves during tissue expansion. Nature Physics. 2012;8:628–34.

20
anys

- El 20 de maig, una vintena de directius de la Sociedade Beneficente Israelita Brasileira “Albert Einstein” van visitar l’Agència. La visita va ser promoguda per GESAWOLD en el marc d’un curs MBA Executiu em Gestão de Saúde.
- L’AQuAS es va incorporar a la nova plataforma “**Bioinformatics Barcelona**”. Aquesta entitat va néixer amb l’objectiu de ser una plataforma de referència internacional per a la promoció de la investigació multidisciplinar, la formació i la transferència de coneixements i tecnologies en l’àmbit de la Bioinformàtica. L’AQuAS es va sumar a una plataforma formada per 10 universitats, 13 centres de recerca i instituts hospitalaris, 3 grans infraestructures, 12 empreses i 6 institucions més.
- L’AQuAS va formar part de la Comissió Departamental de Coordinació de les TIC del Sistema de Salut. El director de l’AQuAS és membre d’aquesta comissió que té la finalitat de coordinar les línies d’actuació en la gestió de les TIC del Departament i dels ens i organismes que hi són adscrits.
- L’AQuAS torna a ser reconeguda per l’Agència de Gestió d’Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR) com a grup reconegut i grup de recerca consolidat.
- L’AQuAS col·labora amb l’EMA (European Medicines Agency). Arran de l’establiment de la xarxa EUnetHTA, l’EMA està col·laborant amb diverses agències d’avaluació europees que emeten recomanacions sobre medicaments i d’altres intervencions en salut que puguin ser finançats o reemborsats pels sistemes públics de salut.
- L’AQuAS va participar a la segona edició de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA) a Banff (Canadà), escola de la qual és cofundadora i coorganitzadora, entre els dies 7 i 12 de setembre. Paula Adam va participar en la opening key-note speech. Paula Adam i Maite Solans van formar part de l’equip docent.
- L’AQuAS va organitzar el seminari “Factibilitat i utilitat d’una cohort basada en la connexió de la història laboral i la informació sanitària” el 30 de setembre de 2014. Hi van participar Mireia Espallargues i Josep Maria Argimon.
- L’AQuAS col·labora amb el Portal de la Transparència de la Generalitat de Catalunya. L’AQuAS i l’OSSC, mitjançant l’oficina de comunicació, faciliten dades sobre salut, l’Observatori, Central de Resultats, dades obertes, etc., al Portal de la Transparència de la Generalitat de Catalunya que promou el Departament de Presidència.
- L’AQuAS va reunir un **comitè ad hoc del procés d’avaluació de projectes de La Marató de TV3 sobre malalties neurodegeneratives, que gestiona l’AQuAS**, els dies 1, 2 i 3 d’octubre a l’altell de l’edifici de Roc Boronat. L’objectiu d’aquest comitè és la revisió dels resultats del procés i l’elaboració d’una llista amb els projectes recomanats per ser finançats entre el total dels 147 projectes avaluats. El comitè va estar integrat per 8 avaluadors (procedents de França, Alemanya, Regne Unit, Dinamarca, Suïssa, Àustria i Portugal) i un seguit d’observadors externs, com també representants de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3, 3 membres de la Fundació La Marató de TV3 i 5 membres de l’AQuAS.
- Josep Maria Argimon va ser membre del comitè d’experts dels **premis Best in Class (BIC)**, iniciativa promoguda per la publicació Gaceta Médica. Aquests premis tenen com a objectiu reconèixer el millor centre d’atenció primària, el millor hospital i els millors serveis i unitats de l’Estat espanyol, tant públics com privats.
- **Luis Rajmil va participar al projecte POIBA (Prevenió obesitat infantil a Barcelona)**. El projecte POIBA està liderat per l’Agència de Salut Pública de Barcelona. Aquest projecte ha rebut recentment uns dels guardons de les millors idees de 2014 en la categoria de política sanitària que atorga Diario Médico. En Luis ha col·laborat en l’assessorament dels instruments de mesura i d’avaluació dels resultats.
- **Sonia Abilleira** va ser nomenada nova cap del grup 15 del CIBERESP. Per la seva banda, **Mireia Espallargues** va ser nomenada nova cap del grup REDISSEC.
- **Carmen Carrion** va participar com a revisora al projecte europeu Dem@Care del programa FP7.

BALANÇ ECONÒMIC

Balanç de situació	2013	2014
Actiu	11.371.890,65	9.483.542,09
Actiu no corrent (immobilitzat)	8.829,31	6.912,92
Actiu corrent (circulant)	11.363.061,34	9.476.629,17
Passiu	11.371.890,65	9.483.542,09
Patrimoni net	1.293.158,28	1.078.386,36
Passiu no corrent	0,00	0,00
Passiu corrent	10.078.732,37	8.405.155,73
Compte de pèrdues i guanys	2013	2014
Ingressos	15.096.119,92	16.743.051,61
Ingressos de gestió ordinària	337.241,11	316.394,77
Transferències i subvencions rebudes	14.750.273,33	16.426.656,84
Altres ingressos extraordinaris	8.605,48	0,00
Desestalvi		
Despeses	15.235.966,79	16.957.823,53
Personal	2.477.269,48	2.696.080,09
Altres despeses de gestió	12.490.698,93	14.183.216,30
Transferències i subvencions atorgades	254.630,23	72.986,27
Dotacions a l'amortització	5.086,20	5.540,87
Despeses extraordinàries	8.281,95	0,00



INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu



Membre corporatiu