

INFORMES AQUAS

Setembre 2018

Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2017 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties infeccioses



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat 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 of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRiA), és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del grup Reference site "quatre estrelles" de l'European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing de la Comissió Europea, 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: Vizcaino, E., Arrizabalaga I., Solans, M., Adam, P., Pons, J.M.V. Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2017 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties Infeccioses. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya, 2018.

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

© 2018, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Primera edició: Barcelona, octubre del 2018



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-nd/4.0/deed.ca>

Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2017 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties Infeccioses

Autoria

Esther Vizcaino
Ion Arrizabalaga
Maite Solans
Joan M.V. Pons
Paula Adam

Agraïments

Els autors agraeixen a Beatriz Ortega la seva col·laboració en tot el procés de gestió de la convocatòria i a la Unitat de Comunicació de l'AQuAS per la cerca i la localització dels experts internacionals. La responsabilitat del contingut del document recau únicament en els seus autors.

Els autors declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest document.



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

ÍNDEX

Índex de taules.....	6
Índex de gràfics.....	7
Resum.....	8
Resumen.....	9
English abstract.....	10
Introducció.....	11
Metodologia.....	12
Resultats.....	22
Valoració final.....	35
Annexos.....	36
Annex A. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2017 sobre Malalties infeccioses.....	36
Annex B. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses.....	38
Annex C. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses.....	42
Annex D. Projectes examinats pel panel (n = 86). Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses.....	43
Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses.....	46
Annex F. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses.....	51

ÍNDEX DE TAULES

<i>Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	15
<i>Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2017)</i>	17
<i>Taula 3. Membres del Panel. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	21
<i>Taula 4. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2017</i>	22
<i>Taula 5. Macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	23
<i>Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	25
<i>Taula 7. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	26
<i>Taula 8. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	27
<i>Taula 9. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons la institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	33
<i>Taula C.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents</i>	41
<i>Taula C.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació)</i>	41
<i>Taula D.1. Projectes examinats pel panel per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	42
<i>Taula E.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	47
<i>Taula E.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	47
<i>Taula E.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	48
<i>Taula E.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	48
<i>Taula E.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	48
<i>Taula E.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	49

ÍNDEX DE GRÀFICS

<i>Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació</i>	13
<i>Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	14
<i>Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	16
<i>Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	21
<i>Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	21
<i>Gràfic 6. Projectes avaluats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	24
<i>Gràfic 7. Projectes avaluats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	24
<i>Gràfic 8. Projectes prioritaris (n=35) per finançament i no prioritaris per finançament segons l'àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	31
<i>Gràfic 9. Projectes prioritaris per finançament (n=35) i no prioritaris per finançament segons el tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	32
<i>Gràfic 10. Projectes prioritaris per finançament (n=35) i no prioritaris per finançament segons el gènere i grup d'edat de l'investigador principal o coordinador. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	32
<i>Gràfic E.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sobre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	45
<i>Gràfic E.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses</i>	46

RESUM

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, bo i avalant la qualitat dels projectes presentats.

En el decurs de l'esmentat procés d'avaluació, s'han seguit una sèrie d'etapes, d'acord amb una planificació prèvia, per tal de determinar la qualitat científica dels projectes que, en conjunt, presentessin un major rigor metodològic i que, alhora, fossin rellevants i aplicables dins del seu context. En aquesta edició sobre Malalties infeccioses es van presentar 214 projectes 28 dels quals van ser rebutjats per un comitè *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 per no complir les bases. Per tant, se'n van acceptar 186 que, per àrea de recerca i segons la classificació dels mateixos investigadors, es distribueixen en 62 projectes de recerca bàsica, 45 projectes de recerca clínica, i 20 de recerca epidemiològica; la resta (59 projectes) són combinacions d'aquestes àrees de recerca. A més, 127 són projectes unitaris i 59 es presenten com a coordinats.

Un total de 103 experts internacionals van avaluar els projectes mitjançant un qüestionari estructurat en dues fases. En primer lloc s'avaluava el projecte anonimitzat i, en segon lloc, el grup investigador per tal de, finalment, valorar cadascun dels projectes com a finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable. Cada projecte va ser inicialment assignat a dos avaluadors en funció de les característiques de la recerca i de l'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de manera independent. Es va seleccionar un grup de 9 avaluadors per tal de fer la coordinació de la revisió i assegurar-se que les avaluacions realitzades pels experts fossin suficientment fonamentades. Aquest grup seleccionat d'avaluadors va formar part del panel presencial que va dur a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

El resultat de l'avaluació indica que, sobre la base de la qualitat metodològica i la rellevància, dels 186 projectes acceptats a la convocatòria, 76 van ser considerats com a finançables, 64 com a finançables amb reserves, 29 com a dubtosos i 17 com a no recomanats.

Aquesta classificació prèvia de projectes va servir al panel per identificar i discutir 86 projectes prioritaris (76 projectes considerats finançables i 10 projectes classificats inicialment com a discordants però que se'ls havia assignat dues vegades "finançable" en tres de les avaluacions). Finalment, d'entre aquests 86 se'n varen seleccionar 35 projectes juntament amb uns altres 7 que passaren a la llista de reserva. La seva distribució, per àrea de recerca, és de 20 projectes de recerca bàsica, 8 de clínica, 4 d'epidemiològica, 2 de clínica-epidemiològica i 1 de bàsica-clínica. Pel que fa a tipus de projecte, 24 són unitaris i 11 coordinats.

La valoració que els avaluadors i els membres del panel han fet del procés d'avaluació ha estat molt positiva, com sol ser habitual.

RESUMEN

Proceso de evaluación de los proyectos de investigación presentados a la convocatoria 2017 de la Fundació La Marató de TV3. Enfermedades infecciosas

Desde el año 2001, la Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el proceso de evaluación de los proyectos presentados a las convocatorias de ayudas a la investigación de la Fundació La Marató de TV3. Además de garantizar y facilitar la evaluación de los proyectos, el trabajo que desarrolla AQuAS tiene como objetivo favorecer que dicho proceso de evaluación sea riguroso en su valoración metodológica y flexible en cuanto a su aplicación, a la vez que transparente y abierto a los profesionales y a la población, avalando la calidad de los proyectos presentados. En el transcurso del mencionado proceso de evaluación, se han seguido una serie de etapas, de acuerdo con una planificación previa, con el fin de determinar la calidad científica de los proyectos que, en conjunto, presentasen un mayor rigor metodológico y que, a su vez, fueran relevantes y aplicables dentro de su contexto. En esta edición se presentaron 214 proyectos, 28 de los cuales fueron rechazados por un comité *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 por no cumplir las bases. Por lo tanto, se aceptaron 186 que, por área de investigación y según la clasificación de los propios investigadores, se distribuyen en 62 proyectos de investigación básica, 45 de investigación clínica, y 20 de investigación epidemiológica; el resto (59 proyectos) son combinaciones de estas áreas de investigación. Además, 127 son proyectos unitarios y 59 se presentan como coordinados.

Un total de 103 expertos internacionales evaluaron los proyectos mediante un cuestionario estructurado en dos fases. En primer lugar evaluaron el proyecto anonimizado, y, en segundo lugar, el grupo investigador para finalmente valorar cada proyecto como financiable, financiable con reservas, dudoso o no financiable. Cada proyecto se asignó inicialmente a dos evaluadores en función de las características de la investigación y de la experiencia del evaluador. Los evaluadores actuaron de manera independiente. Se seleccionó un grupo de 9 evaluadores para ejercer la coordinación de la revisión, con el fin de asegurar que las evaluaciones realizadas por los expertos fueran suficientemente fundamentadas. Este grupo seleccionado de evaluadores formó parte del comité *ad hoc* que realizó la última fase del proceso de evaluación. El resultado de la evaluación indica que, sobre la base de la calidad metodológica y la relevancia, de los 186 proyectos aceptados en la convocatoria, 76 fueron considerados como financiables, 64 como financiables con reservas, 29 como dudosos y 17 como no recomendados.

Esta clasificación previa le sirvió al panel para identificar y discutir 86 proyectos prioritarios (76 proyectos considerados financiables y 10 proyectos clasificados inicialmente como discordantes pero a los que se les había asignado “financiable” en tres de las evaluaciones).. Finalmente, de entre los 86 proyectos prioritarios se seleccionaron 35 proyectos junto con 7 proyectos más adicionales que pasaron a formar la lista de reserva. Su distribución, según área de investigación, es de 20 proyectos de básica, 8 de investigación clínica, 4 de epidemiológica, 2 de clínica-epidemiológica y 1 de básica-clínica. En cuanto al tipo de proyecto, 24 son unitarios y 11 coordinados.

La valoración que los evaluadores y los miembros del panel han hecho del proceso de evaluación ha sido muy positiva, como suele ser habitual.

ENGLISH ABSTRACT

Process of evaluation of the research projects submitted to the call for projects of 2017 La Fundació La Marató de TV3 on Infectious diseases

Since 2001, the Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) has managed the process of evaluation of the research projects submitted to calls for research of La Marató de TV3 Foundation. Besides guaranteeing and facilitating the assessment of the projects, the AQUAS's aim is to make sure that this assessment process is rigorous in its methodological aspects, flexible in its application, and transparent and open to professionals and the population, to endorse the quality of the results.

This assessment process has gone through a series of planned stages to determine the scientific quality of the projects which overall presented the greatest methodological rigor and were also relevant and applicable in their context. In this call, 214 projects were submitted. On the basis of the specific call requirements, an *ad hoc* committee of La Marató de TV3 Foundation excluded 28 projects. Therefore, 186 projects were accepted and reviewed, which, according to the research type made by the investigators, are distributed into 62 basic research, 45 clinical research, and 20 epidemiological research projects; the remaining projects (59) are combinations of these research areas. Furthermore, 127 are individual projects and 59 are submitted as coordinated projects.

103 international reviewers evaluated the projects by means of a questionnaire structured in two stages. Firstly, the anonymized project was assessed and, secondly, the research team, ultimately classifying each project as recommended for funding, recommended with reservations, questionable or not recommended. Each project was initially assigned to two reviewers according to the characteristics of the project and the reviewer's expertise. Reviewers acted independently. A group of 9 reviewers were selected in order to coordinate the reviewing process, ensuring that the reviewers provided sound assessments. This selected group of reviewers was part of panel that carried out the last phase of the evaluation process.

The result of the evaluation indicates that, on the basis of methodological quality and relevance, out of the 186 projects accepted and reviewed, 76 were considered as recommended for funding, 64 as recommended with reservations, 29 as questionable and 17 as not recommended. This classification was used by the panel members to prioritize and discuss 86 priority projects (76 recommended projects and 10 projects initially classified as discordant but eventually they were assigned "recommended" twice in 3 of the evaluations). Finally, among these 86 priority projects, the panel selected 35 projects together with 7 other projects in a ranked reservation list. Their distribution by area of research is 20 basic research projects, 8 clinical research projects, 4 epidemiologic research projects, 2 epidemiologic-clinical research and 1 basic-clinical research projects. 24 of the projects are individual and 11 coordinated.

The opinion of the evaluators and the panel members with regards to the process of assessment was very positive, as usual.

INTRODUCCIÓ

La Fundació La Marató de TV3 recapta anualment donacions monetàries i les distribueix entre investigadors de centres de recerca, que fan recerca sobre problemes de salut seleccionats, que varien en cada edició. Des de la primera edició de La Marató de TV3 de l'any 1992 fins a la present convocatòria objecte d'aquest document, s'han recaptat més de 172 milions d'euros per destinar-los a ajuts a la recerca biomèdica. L'origen altruista de les donacions fa que el caràcter de les convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 sigui diferent del que tenen altres agències públiques que financen recerca. Aquest compromís amb la societat requereix que tant el procés d'avaluació dels projectes de recerca que es presenten com la gestió posterior dels ajuts concedits es duguin a terme amb un alt grau d'exigència.

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu que aquest procés d'avaluació sigui rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, tot avalant la qualitat dels resultats obtinguts.

Atesa la temàtica i la possibilitat que investigadors poc relacionats amb el tema de la convocatòria presentessin projectes, segons les bases de la convocatòria cal que els investigadors descriguin fins a una quantitat de cinc publicacions recents i rellevants relacionades amb la malaltia objecte de la convocatòria. D'acord amb aquesta condició, un comitè ad hoc va corroborar que tots els projectes presentats complissin amb les bases de la convocatòria. Aquest comitè va estar format per l'assessor científic de la Fundació, un representant d'AQuAS, representants de la comissió assessora científica i investigadors experts externs, sense conflicte d'interès i compromís de confidencialitat. Aquest comitè va descartar 28 projectes de recerca per no complir amb les bases de la convocatòria.

El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2017 de la Fundació La Marató de TV3 sobre Malalties infeccioses ha seguit el procediment utilitzat en convocatòries anteriors, basat en l'avaluació dels projectes per part d'experts internacionals que actuen com a avaluadors. Un cop tots els projectes han estat revisats per almenys dos avaluadors, un grup reduït de 9 avaluadors van ser seleccionats per fer la coordinació de la revisió de les avaluacions, per tal d'assegurar-se que les avaluacions realitzades fossin suficientment fonamentades i actuen a la vegada com a revisors dels avaluadors. El panel format per aquests 9 avaluadors es va reunir durant 3 dies per tal de revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats. Un dels integrants ha actuat com a moderador del panel que ha dut a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

L'objectiu d'aquest document és descriure el procés i exposar els resultats de l'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2017 de la Fundació La Marató de TV3 sobre Malalties infeccioses.

METODOLOGIA

Introducció i justificació del procés d'avaluació

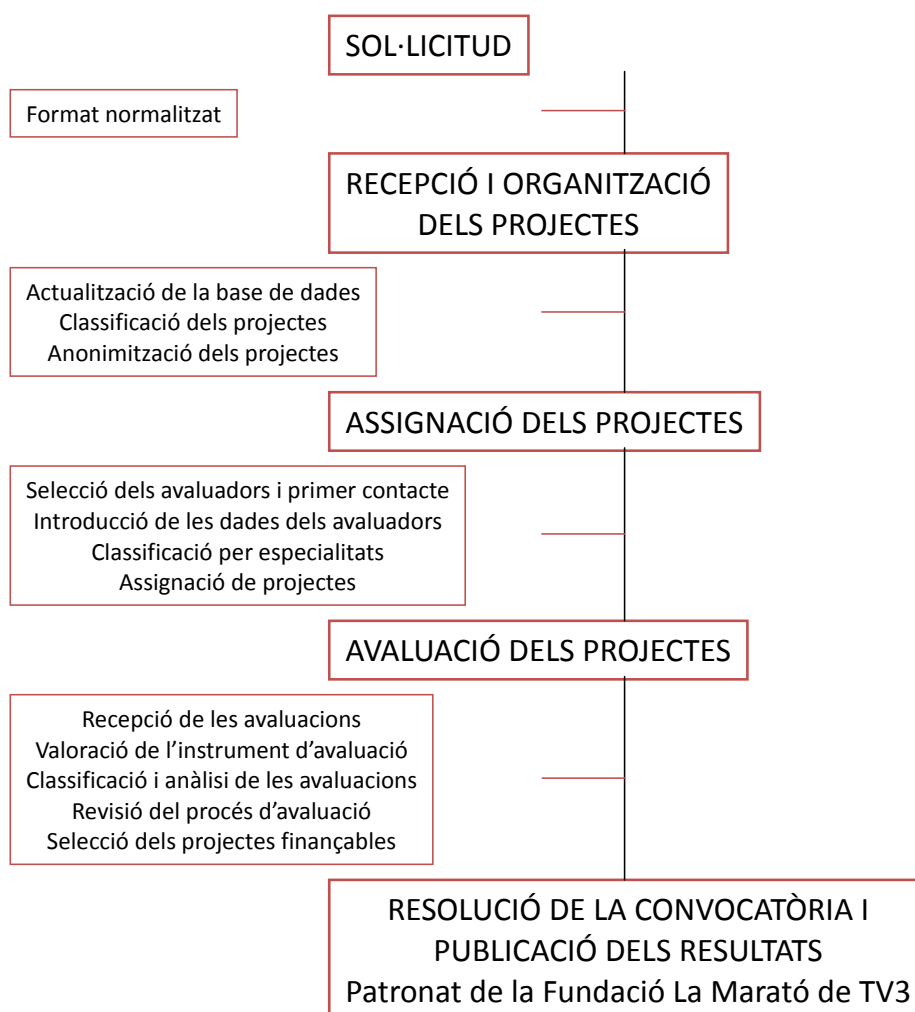
El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2017 de la Fundació La Marató de TV3 sobre Malalties infeccioses ha seguit el procediment utilitzat en convocatòries anteriors, basat en l'avaluació dels projectes duta a terme per experts internacionals (avaluadors). Tot el procés s'ha gestionat a través d'una interfície *on line* (<http://www.ajutsmarato.com>). El procés de les convocatòries anteriors es pot consultar a la pàgina web de l'AQuAS.¹

De manera esquemàtica, les fases i les activitats en què s'estructura el procés d'avaluació es descriuen en el Gràfic 1. Per la seva importància, cal destacar-ne les següents:

- Actualització de l'imprès de sol·licitud per a la presentació dels projectes
- Recepció i anonimització dels projectes
- Actualització de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors
- Assignació dels projectes als avaluadors
- Avaluació dels projectes en dues etapes (valoració del projecte anonimitzat i valoració de l'equip investigador)
- Valoració qualitativa
- Puntuació quantitativa
- Revisió de les avaluacions per part dels coordinadors
- Classificació i selecció dels projectes
- Panel

¹. Els setze informes d'avaluació corresponents es poden consultar a l'adreça web: <http://aquas.gencat.cat/ca/ambits/recerca-salut/ex-ante-convocatories/marato-tv3/>

Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació



La Fundació La Marató de TV3 tramet els projectes que compleixen les bases de la convocatòria a l'AQuAS. Una vegada rebuts, els projectes es classifiquen en funció de l'àrea de recerca a la qual fan referència (recerca bàsica, clínica, epidemiològica o alguna combinació de les anteriors) i s'anonimitzen. A més, dins de cada tema i àrea de recerca i en funció de les paraules clau del resum del projecte, es fa una subclassificació per valorar detalladament el tipus de projecte de què es tracta i, així, poder fer-ne l'assignació als avaluadors de la manera més acurada.

A la convocatòria del 2017 sobre Malalties infeccioses, la Fundació La Marató de TV3 va trametre a l'AQuAS 186 projectes finalment acceptats dels 214 projectes presentats 28 projectes van ser rebutjats prèviament per un comitè *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 per no complir amb algun punt de les bases de la convocatòria.

Selecció dels avaluadors

La selecció dels avaluadors es va realitzar a partir de la base de dades de Web of Science. Igual que a les edicions anteriors, la cerca bibliogràfica va permetre obtenir un gran nombre d'avaluadors potencials i valorar-ne la trajectòria i producció científica durant els últims anys. Addicionalment, es van contactar potencials avaluadors internacionals experts en Malalties

infeccioses suggerits per la Comissió Assessora Científica de La Marató i també experts internacionals que havien participat en l'avaluació de convocatòries anteriors de La Marató.

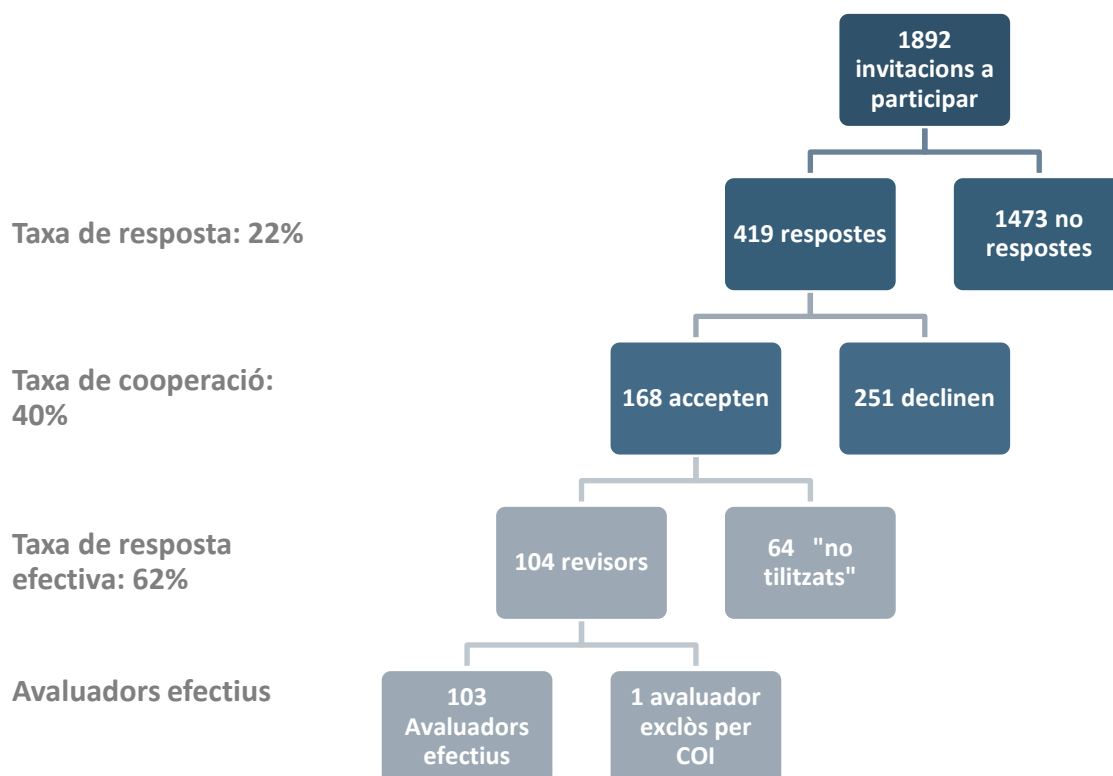
Els criteris d'inclusió per a la selecció van ser:

- Experiència, tant en el tema de la convocatòria com en la metodologia de recerca i l'avaluació de projectes.
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari.
- Currículum adient, publicacions en revistes indexades i presència o participació en fòrums científics.

Es va considerar criteri d'exclusió el fet de formar part d'equips de recerca espanyols. A l'Annex A es detallen la metodologia i els resultats de la cerca d'avaluadors a partir de bases de dades bibliogràfiques.

Es va convidar a participar en el procés d'avaluació 1.892 experts, 419 dels quals van respondre i 168 van acceptar. Finalment, 104 an actuar com a avaluadors, atès que els altres 64 van rebutjar els projectes assignats, presentaven conflicte d'interessos, no podien complir amb el calendari establert o no se'ls va poder assignar cap projecte de la seva especialitat. El Gràfic 2 descriu el procés i el resultat de la invitació i la selecció dels avaluadors amb les taxes de resposta i participació corresponents.

Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



Tots els avaluadors van acceptar les normes establertes per a l'avaluació dels projectes presentats (conducta ètica, coneixement sobre el tema que calia avaluar, capacitat per redactar crítiques constructives i adaptació al calendari d'avaluació establert) i van signar una declaració sobre el manteniment de la confidencialitat de la informació i l'absència de conflicte d'interessos per a cadascun dels projectes avaluats.

En aquesta convocatòria es va donar el cas que les avaluacions d'un avaluador van haver de ser retirades del procés per incompliment de les clàusules signades en la declaració de conflicte d'interessos. Això va fer que tots els 5 projectes afectats fossin revisats pel panel internacional, independentment de les seves valoracions. A la Taula 1 es presenta la llista dels 103 avaluadors que van participar de manera efectiva en la convocatòria.

Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

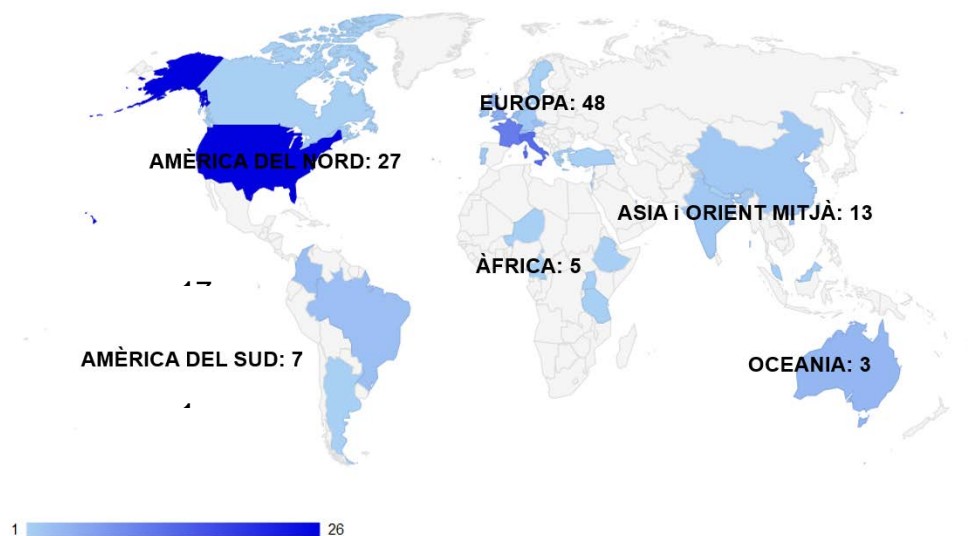
Nom, Cognoms	País	Recerca*	Nom, Cognoms	País	Recerca*
Akova, Murat	Turquia	C	Katz, David	Estats Units	E
Alcaide, María	Estats Units	CE	Kaur, Rupinder	Índia	B
Allard, Marc	Estats Units	BCE	Klein, Christian	Alemanya	B
Asgari, Sassan	Austràlia	B	Koh, Gavin	Regne Unit	BCE
Barras, Frédéric	França	B	Lahuerta, Maria	Estats Units	CE
Bártová, Eva	República Txeca	E	Lamorde, Mohammed	Uganda	CE
Battistoni, Andrea	Itàlia	BC	Lina, Bruno	França	CE
Beni, Valerio	Suècia	C	Lundgren, Jens	Dinamarca	CE
Benz, Roland	Alemanya	BE	Machmach, Kawthar	Estats Units	BCE
Bernasconi, Enos	Suïssa	CE	Mangal, Tara**	Regne Unit	E
Bertoletti, Antonio	Singapur	BC	Maurin, Max**	França	BCE
Bliss, Joseph	Estats Units	B	Mazigo, Humphrey Deogratias	Tanzània	CE
Boonstra, Andre**	Països Baixos	B	McClellan, Siobhán**	Irlanda	BC
Botelho, Mónica Catarina	Portugal	BCE	Metzger, Dennis W.	Estats Units	B
Bottazzi, Maria Elena	Estats Units	B	Migliori, Giovanni Battista	Itàlia	CE
Bourke, Paula	Irlanda	BC	Moog, Christiane	França	B
Brouwer, Matthijs C.	Països Baixos	C	Murray, Kristy	Estats Units	BCE
Brunetti, Enrico	Itàlia	C	Mykietiuik, Analia	ARGENTINA	E
Cahn, Pedro	Estats Units	C	Niesters, Hubert	Països Baixos	E
Carod, Francisco Javier	Regne Unit	CE	Njouom, Richard	Camerun	CE
Chakravorty, Dipshikha	Índia	BE	Nucci, Marcio	Brasil	C
Charbit, Alain	França	B	O'Doherty, George	Estats Units	B
Chenal, Alexandre**	França	B	Oyeyemi, Oyetunde Timothy	Nigèria	BE
Cissé, Guédalio	Suïssa	E	Ozório, Milton	Brasil	B
Cullen, Bryan R.	Estats Units	B	Pariani, Elena	Itàlia	E
Czaplewski, Lloyd	Regne Unit	B	Paul, Mical	Israel	CE
Dbaiibo, Ghassan	Líban	BCE	Petrosillo, Nicola**	Itàlia	C
Dhimal, Meghnath	Nepal	E	Pulcini, Céline	França	CE
Duthie, Malcolm	Estats Units	BC	Rangel, Mariana	Portugal	E
Falagas, Matthew	Grècia	CE	Ray, Paresh Chandra	Estats Units	B
Fan, Shangrong	Xina	C	Richman, Douglas D.	Estats Units	BC
Ferraioli, Giovanna	Itàlia	C	Robert-Gangneux, Florence	França	BC
Ferrando Martinez, Sara**	Estats Units	BC	Rodriguez-Morales, Alfonso	Colòmbia	BCE

Nom, Cognoms	País	Recerca*	Nom, Cognoms	País	Recerca*
Finzi, Andrés	Canadà	B	Roingeard, Philippe	França	B
Foschi, Claudio	Itàlia	BC	Romani, Lugina	Itàlia	B
Friedman, Samuel R.	Estats Units	E	Ross, Allen Guy Patrick	Austràlia	BCE
Galdiero, Stefania	Itàlia	B	Rychlik, Ivan	República Txeca	BE
García, J. Victor	Estats Units	B	Samaranayake, Lakshman	Xina	BC
Garcia-Gabay, Irene	Suïssa	B	Seifert, Hank	Estats Units	B
Garcia-Sastre, Adolfo	Estats Units	B	Shiffer, Joshua T	Estats Units	BCE
Gebremedhin, Endrias Zewdu	Etiòpia	E	Silva Junior, Floriano Paes	Brasil	B
Gentile, Ivan	Itàlia	C	Skov Jensen, Jorgen	Dinamarca	C
Goletti, Delia**	Itàlia	CE	Stevenson, Mario	Estats Units	BE
Gómez Marín, Jose Enrique	Colòmbia	BCE	Telenti, Amalio	Estats Units	B
Gould, Ernest	França	BE	Vadivelu, Jamunarani S	Malàisia	BC
Grandjean, Frederic	França	B	Viasus, Diego Fernando	Colòmbia	C
Hann Chu, Jang	Singapur	B	Welburn, Susan***	Regne Unit	BE
Heaton, Nicholas	Estats Units	B	Xiao, Jianchun	Estats Units	BE
Henning, Lars	Austràlia	BCE	Zandi, Keivan	Estats Units	B
Holub, Michal	República Txeca	C	Zignego, Anna Linda	Itàlia	C
Hung, Chien-Ching	Taiwan	C	Zughaier, Susu	Qatar	BC
Katlama, Christine	Itàlia	C			

* B: Bàsica. C: Clínica. E: Epidemiològica; ** Membres del panel; *** Membre del panel i moderador de la sessió

La procedència dels avaluadors era en un 54% (56) no europea, i, en concret, dels següents països: Estats Units (26), Austràlia (3), Brasil (3), Colòmbia (3), Xina (2), Índia (2), Singapur (2), Argentina (1), Camerun (1), Canadà (1), Etiòpia (1), Israel (1), Líban (1), Malàisia (1), Nepal (1), Níger (1), Qatar (1), Tanzània (1), Taiwan (1), Turquia (1) i Uganda (1). La resta de països de procedència europea (48) eren: Itàlia (13), França (11), Regne Unit (5), República Txeca (3), Suïssa (3), Països Baixos (3), Alemanya (2), Dinamarca (2), Irlanda (2), Portugal (2), Suècia (1) i Grècia (1). La distribució geogràfica dels avaluadors es pot veure resumida en el Gràfic 3.

Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



La Taula 2 mostra el nivell de participació dels avaluadors internacionals amb els quals es va contactar per a les setze convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 en què l'AQuAS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes.

A cada avaluador se li va enviar la documentació d'avaluació, que consistia en una guia per avaluar els projectes (Annex B) i el full de compromís de manteniment de la confidencialitat i d'absència de conflicte d'interessos, que van retornar degudament signats.

Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2017)

	2001 Sida	2002 Inflamatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Trasplantament	2012 Càncer	2013 Malalties neurodegeneratives	2014 Malalties del cor	2015-Diabetis i Obesitat	2016 -Ictus	2017 – Malalties infeccioses
Projectes per avaluar	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317	147	100	117	74	186
Avaluadors potencials contactats	150	130	298	1.141	1.496	733	1.066	1.041	1.451	1.795	2.136	2.638	772	309	424	376	1.892
Taxa de resposta^a	50%	39%	27%	36%	31%	33%	26%	22%	18%	24%	9%	18%	27%	35%	40%	38%	22%
Avaluadors participants	52	34	52	169	201	92	145	131	136	111	105	257	96	59	65	47	104

^aLa taxa de resposta es refereix al nombre de persones que van contestar la invitació de participar com a avaluadors, tant si la resposta era afirmativa com negativa, i, per tant, independent del nombre final d'avaluadors participants a cada convocatòria.

Procés d'avaluació

El procés d'avaluació es va dur a terme entre maig i setembre del 2018, seguint les etapes següents:

- Avaluació dels projectes de recerca
- Avaluació curricular dels equips investigadors
- Revisió de les discordances i avaluació per part d'un tercer avaluador
- Revisió de les avaluacions per part dels coordinadors
- Classificació final dels projectes

Els projectes van ser assignats a dos avaluadors en funció de les característiques, el tema i l'àrea de recerca de què tractés el projecte, com també de l'experiència i el camp d'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de manera independent (*peer review* o revisió per parells).

Per a cada projecte, les avaluacions es realitzen mitjançant un formulari estructurat en dues parts (valoració del projecte anonimitzat i valoració del projecte no anonimitzat), que conté 22 preguntes amb una escala Likert i diferents camps, en què els avaluadors han d'indicar: les fortaleeses i les debilitats del projecte, comentaris respecte al pressupost, valoració de l'equip investigador, un resum de la valoració final i altres comentaris que vulguin fer.

A més, el procés té la implicació d'un grup de 9 avaluadors (Taula 3) que, a més de realitzar l'avaluació d'alguns projectes, també actuen com a coordinadors de les avaluacions d'uns 20-21 projectes. Els coordinadors tenen per objectiu que la valoració qualitativa de cadascun dels avaluadors estigui justificada de manera adequada. A més, els coordinadors constitueixen el panel que revisa el resultat de les avaluacions i fa les recomanacions sobre els projectes que caldria finançar.

L'avaluació contempla, per a cada projecte, dos aspectes: una valoració qualitativa i una puntuació quantitativa.

Valoració qualitativa

En la primera fase del procés es revisava el projecte anonimitzat, tenint en compte la rellevància, la qualitat i el rigor metodològic del projecte en funció dels aspectes següents:

- Coneixement del tema
- Adequació i especificitat d'hipòtesis, objectius i metodologia
- Rellevància científica, sanitària i social
- Factibilitat, pla de treball i cronograma presentats
- Disponibilitat de recursos i adequació del pressupost sol·licitat

Per valorar aquests aspectes, els avaluadors disposaven d'un qüestionari estructurat, amb preguntes tancades i categories de resposta en funció d'una escala Likert (Totalment d'acord, D'acord, En desacord, Totalment en desacord). Al final del qüestionari, els avaluadors havien de respondre si, qualitativament, el projecte els semblava finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Una vegada revisat el projecte anonimitzat, i retornada la valoració a l'AQuAS, en la segona fase del procés, els avaluadors rebien la part curricular de l'equip investigador i, de nou, amb un qüestionari estructurat, valoraven aspectes com ara:

- Trajectòria i expertesa de l'equip investigador
- Experiència prèvia en la línia de recerca
- Composició de l'equip

- Diversitat de disciplines i centres participants

Al final d'aquest segon qüestionari, i tenint en compte tant la valoració que havia fet del projecte com la que acabava de fer de l'equip investigador, l'avaluador donava la seva opinió definitiva sobre si el projecte havia de ser **finançable (F)**, **finançable amb reserves (FR)**, **dubtós (D)** o **no finançable (NF)**.

Si les valoracions dels dos avaluadors sobre un mateix projecte eren discordants (Annex C), el projecte s'enviava a un tercer avaluador, que el revisava i el valorava també de manera independent, és a dir, sense conèixer els resultats de les avaluacions prèvies. Totes les discordances van ser resoltes en el decurs del període d'avaluació.

D'aquesta manera, cada projecte va obtenir dues (o tres) valoracions qualitatives que es van combinar en una de sola, d'acord amb els quadres que hi ha a l'Annex C. La valoració qualitativa final constitueix el resultat —criteri de mesura o de referència— del procés d'avaluació i permet classificar els projectes en una de les quatre categories mútuament excloents ja descrites: Finançable, Finançable amb reserves, Dubtós o No finançable.

Un cop rebudes les valoracions per part dels avaluadors, van ser supervisades pels coordinadors. Si els coordinadors consideraven que el text justificatiu de la valoració qualitativa proporcionada per l'avaluador era insuficient, demanaven a l'avaluador que complementés el text que havia proporcionat inicialment. En cap cas, però, la valoració qualitativa final podia ser modificada.

Puntuació quantitativa

A l'AQuAS, i de manera automàtica, es va calcular una puntuació quantitativa que atorgava 3, 2, 1 o 0 punts a cadascuna de les 22 preguntes del qüestionari segons si la resposta a la pregunta era "Totalment d'acord", "D'acord", "En desacord" o "Totalment en desacord", respectivament. Aquestes puntuacions es multiplicaren pel pes de cada pregunta, respectivament, i d'acord amb la ponderació establerta en les darreres edicions. La puntuació global de cada avaluació de projecte s'obtenia sumant tots els productes obtinguts, dividint-los pel nombre de preguntes amb resposta (ponderades amb el seu pes respectiu) i multiplicant aquest resultat per 10. La puntuació total mínima possible era 0 i la màxima, 30.

D'aquesta manera, al final del procés d'avaluació, cada projecte tenia una puntuació quantitativa que era la mitjana aritmètica de les dues (o tres) puntuacions calculades amb les valoracions de cadascun dels avaluadors a les preguntes o ítems del qüestionari. L'objectiu d'aquestes puntuacions era poder servir d'ajut, utilitzant tècniques estadístiques, per a la classificació final i categòrica dels projectes.

El Panel

El panel es va crear per dur a terme l'última fase del procés d'avaluació i disposar i compartir una visió més àmplia del conjunt de projectes presentats més ben valorats. El panel, integrat per 9 coordinadors internacionals (Taula 3), es va reunir a Barcelona entre el 19 i el 21 de setembre per revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats.

Taula 3. Membres del Panel. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Nom	Afiliació
Andre Boonstra	<i>Erasmus Medical Center, The Netherlands</i>
Alexandre Chenal	<i>Institut Pasteur, France</i>
Sara Ferrando-Martinez	<i>MedImmune, LLC, USA</i>
Delia Goletti	<i>National Institute for Infectious Diseases, Italy</i>
Tara Mangal	<i>Imperial College London, UK</i>
Max Maurin	<i>Université Grenoble Alpes, France</i>
Shiobán McClean	<i>University College Dublin – Ireland</i>
Nicola Petrosillo	<i>National Institute for Infectious Diseases, Italy</i>
Susan Welburn**	<i>University of Edinburgh, Scotland</i>

** Moderador de la sessió

A les reunions del panel van assistir-hi, com a observadors externs, dos representants de la Comissió Assessora Científica (CAC) de la Fundació La Marató de TV3, un representant del Departament de Salut, l'assessor científic de la Fundació, un representant de l'àrea de projectes de la Fundació, un representant del Departament de Salut, i quatre membres de l'AQuAS. Els membres de l'AQuAS van coordinar les reunions i van recollir les conclusions del panel.

Els panelistes van rebre amb antelació les avaluacions dels projectes i un petit grup de projectes que se'ls havia assignat, de tal manera que dos panelistes coneixien en profunditat els projectes que es revisarien. Addicionalment, un dels membres del panel va actuar com a moderador de la sessió, conduint la discussió sobre els projectes i vetllant per tal que es realitzés una deliberació en profunditat per a cadascun dels projectes.

Tots els assistents al panel (panelistes, observadors de la CAC i del Departament de Salut, membres de la Fundació La Marató de TV3, i els membres d'AQuAS) van haver de signar una declaració de conflicte d'interessos i confidencialitat. En el cas dels panelistes, que ja n'havien signat una també en la fase d'avaluació dels projectes, van signar una nova declaració declarant els conflictes que eventualment podien tenir amb els projectes de recerca que es van discutir durant el panel. En 7 projectes, algun dels panelistes tenia conflicte d'interès (concretament en els 7 casos havien mantingut alguna col·laboració científica durant els darrers 5 anys amb algun investigador/a principal dels projectes a revisar). El panel va acordar que, en el cas que un dels panelistes tingués un conflicte d'interès sobre un projecte determinat, la qual cosa es posava en coneixement a la resta d'assistents abans d'iniciar la discussió detallada de cada projecte, la persona afectada havia de sortir de la sala per abstenir-se d'opinar sobre el projecte.

La primera tasca del panel va ser definir els criteris de selecció i decidir quins serien els projectes prioritaris a discutir durant la sessió del panel. Atès que el total dels pressupostos sol·licitats pels projectes que el procés d'avaluació va classificar com a finançables superava la quantitat de diners recaptada per La Marató de TV3 2017 sobre Malalties infeccioses, la segona tasca del comitè ad hoc va ser la validació d'aquesta classificació (face validity) basada en la valoració qualitativa dels projectes. Així, els membres del comitè van reexaminar tots els projectes considerats finançables (76) i addicionalment varen revisar 10 projectes classificats inicialment com a discordants però que se'ls havia assignat dues vegades "finançable" en tres de les avaluacions (Annex D).

A més a més, els coordinadors del panel van reavaluar els 5 projectes on s'havia descartat una avaluació per conflicte d'interès; el panel els va revisar cas per cas, per assegurar que els

projectes afectats fossin avaluats en les mateixes condicions que els altres. Aquesta revisió no va afectar el grup de projectes considerats finançables ni el grup de 10 discordants que entraven al panel.

La dinàmica de funcionament del panel va ser la següent: després de la presentació del projecte per part de cada coordinador respectiu i de la discussió per part dels membres del panel, el projecte era sotmès a votació de manera individual i anònima per cada membre del panel. Els membres de l'equip de l'AQuAS recollien les puntuacions i calculaven la mitjana per cada projecte; això va permetre establir un ordre i determinar quins eren prioritaris i quins formarien la llista de reserva. A partir d'aquests 86 (76+10) projectes, i atenent els comentaris que havien fet els avaluadors respectius, es va passar a confeccionar una llista amb aquells projectes considerats prioritaris.

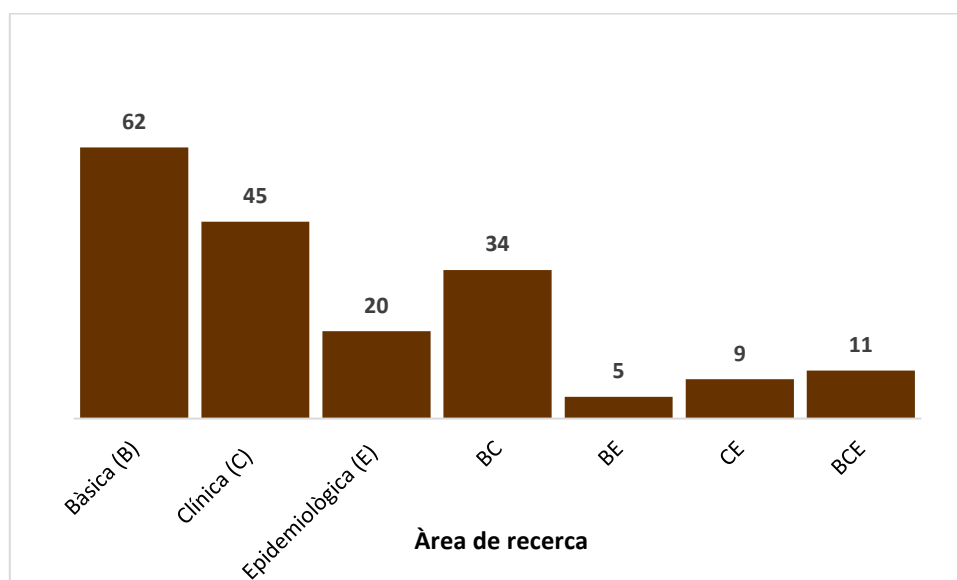
A l'hora de votar els projectes en l'esmentada llista, es va valorar, principalment, l'excel·lència científica del projecte i els següents criteris:

- La qualitat dels projectes, d'acord amb els comentaris fets pels avaluadors
- La importància i la rellevància
- La viabilitat i/o capacitat de l'equip investigador per dur a terme el projecte
- La capacitat de translació del projecte
- L'interès del projecte per nou i innovador

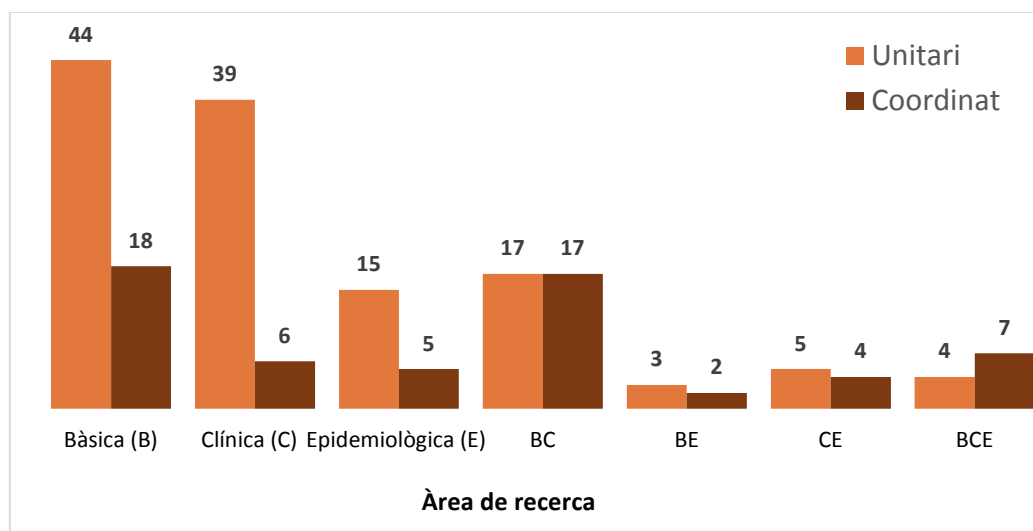
RESULTATS

En l'avaluació de la Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses es disposava d'un total de 186 projectes acceptats per a la seva avaluació. Per àrea de recerca, segons qualificació dels mateixos investigadors, s'identificaven 62 de recerca bàsica, 45 projectes de recerca clínica i 20 de recerca epidemiològica; la resta (59 projectes) eren combinacions d'aquestes àrees de recerca. El Gràfic 4 presenta la distribució dels projectes per àrea de recerca. D'altra banda, 59 projectes eren coordinats i 127 unitaris. En el Gràfic 5 es pot veure la distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte.

Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



A la Taula 3 es recullen aquestes característiques per als projectes presentats a les setze darreres edicions de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3 sobre sida, malalties inflamatòries cròniques (intestinals i articulars), malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals, malalties minoritàries, lesions medul·lars i cerebrals adquirides, regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits, càncer, malalties neurodegeneratives, malalties del cor, diabetis i obesitat i Ictus i Lesions Medulars i Cerebrals Traumàtiques.

Taula 4. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2017

	2001 Sida	2002 Inflamatòries	2003 Respiratòries	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Trasplantament	2012 Càncer	2013 Neurodegeneratives	2014 Malalties del cor	2015 Diabetis i obesitat	2016 Ictus	2017 Malalties infeccioses
Projectes acceptats	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317	147	100	117	74	186
Àrea de recerca (%)																	
Bàsica	49 (46)	38 (47)	32 (30)	132 (51)	139 (70)	26 (32)	66 (42)	47 (31)	128 (53)	40 (40)	119 (58)	162 (51)	81 (55)	27 (27)	47 (40)	13 (18)	62 (33)
Clínica	33 (31)	16 (20)	47 (45)	69 (27)	42 (21)	39 (48)	44 (31)	60 (40)	53 (22)	35 (35)	49 (24)	62 (20)	29 (20)	28 (28)	27 (23)	35 (47)	45 (24)
Epidemiològica	15 (14)	2 (3)	10 (10)	22 (8)	3 (2)	8 (10)	14 (9)	20 (13)	5 (2)	4 (4)	5 (2)	22 (7)	3 (2)	6 (6)	9 (8)	5 (7)	20 (11)
Combinacions	10 (9)	24 (30)	16 (15)	37 (14)	16 (8)	8 (10)	30 (19)	24 (16)	58 (23)	21 (21)	32 (16)	71 (22)	34 (23)	39 (39)	34 (29)	21 (28)	59 (32)
Tipus de projecte (%)																	
Unitari	88 (82)	55 (69)	85 (81)	214 (82)	144 (72)	71 (88)	106 (67)	99 (66)	140 (57)	62 (62)	119 (58)	185 (58)	71 (48)	63 (63)	56 (48)	40 (54)	127 (68)
Coordinat	19 (18)	25 (31)	20 (19)	46 (18)	56 (28)	10 (12)	53 (33)	52 (34)	104 (43)	38 (38)	86 (42)	132 (42)	76 (52)	37 (37)	61 (52)	34 (46)	59 (32)

Per descriure la procedència dels projectes s'han agrupat les institucions a les quals pertany l'investigador principal en macroorganitzacions. Aquesta informació es mostra a la Taula 4, que indica el nombre de projectes presentats segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte. Els investigadors principals (coordinadors dels projectes en el cas dels projectes coordinats) dels projectes presentats a la Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses pertanyen a un total de 32 macroorganitzacions. La Taula 4 dona una

l·lista d'aquestes macroorganitzacions per nombre decreixent de projectes presentats. Més del 50% de projectes procedeixen de 5 macroorganitzacions.

Taula 5. Macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

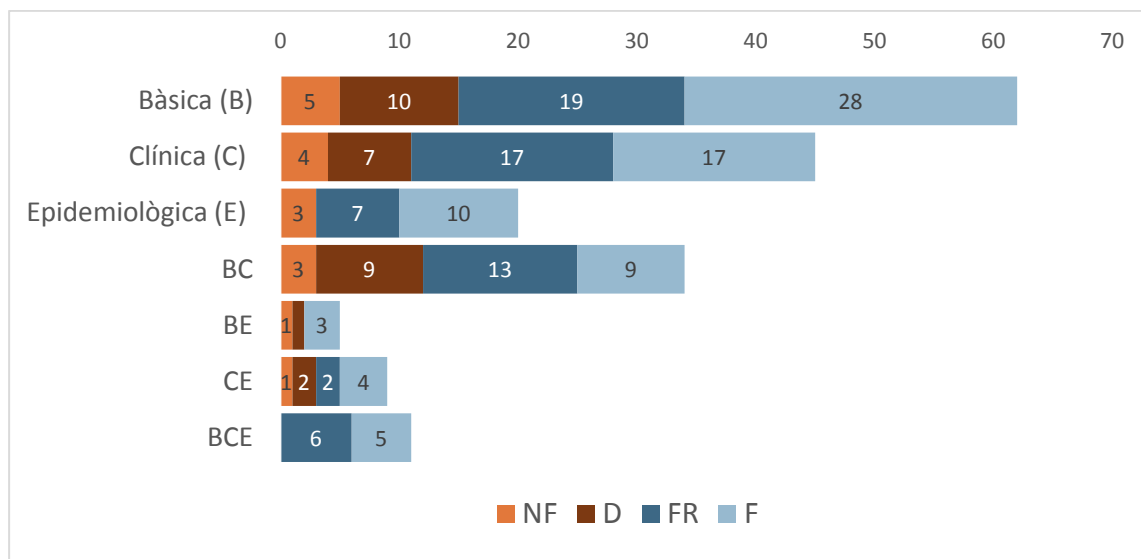
Macroorganització	Nombre de Projectes presentats	Nombre de Projectes Unitaris	Nombre de Projectes Coordinats
Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	23	13	10
Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	22	12	10
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	17	10	7
Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	17	12	5
Universitat de Barcelona	16	12	4
Institut d'Investigació en ciències de la Salut Germans Trias i Pujol	13	8	5
Institut de Recerca de la SIDA, IrsiCaixa	9	9	
Institut De Recerca De L'HSCSP - IIB Sant Pau	9	6	3
Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques	7	6	1
Universitat Autònoma de Barcelona	7	6	1
Universitat Pompeu Fabra	7	6	1
Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV)	6	4	2
Fundació Docència i Recerca Mútua Terrassa	4	3	1
Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)	3	3	
Fundació Parc Taulí	4	2	2
Fundació Privada per a la Recerca i la Docència Sant Joan de Déu	2	1	1
Institut de Bioenginyeria de Catalunya (IBEC)	2	1	1
Universitat Politècnica de Catalunya	2	2	
Centre de Regulació Genòmica	2	0	2
Consorci Sanitari del Maresme	2	2	
Altres	12	9	3
Total	186	127	59

Quant al gènere de l'investigador o investigadora principal, dels 186 projectes presentats, 119 projectes (64%) eren liderats per homes i 67 (36%) per dones. En quant a l'edat del investigador principal, en un 11% dels projectes (n=20), els investigadors principals o coordinadors dels projectes eren joves, és a dir, tenien 40 o menys anys en el moment de presentar el projecte.

Els resultats de l'avaluació, basada en la qualitat metodològica i científica i en la rellevància dels projectes, indiquen que, dels 186 projectes presentats a la convocatòria, 76 serien finançables (F), 64 finançables amb reserves (FF), 29 dubtosos (D) i 17 no finançables (NF). Això significa que més del 75% dels projectes van ser considerats de qualitat suficient per rebre finançament.

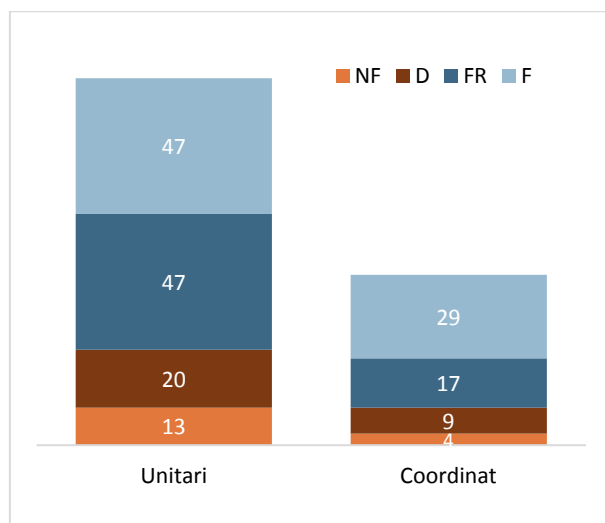
Els gràfics 6 i 7 presenten la relació entre el nombre de projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca i per tipus de projecte, respectivament.

Gràfic 6. Projectes avaluats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



F: Finançable, FR: Finançable amb reserves, D: Dubtós, NF: No finançable

Gràfic 7. Projectes avaluats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



F: Finançable, FR: Finançable amb reserves, D: Dubtós, NF: No finançable

A les taules 5 i 6 es presenta el resultat del procés d'avaluació tant pel que fa a la valoració qualitativa com a la puntuació quantitativa. Les taules mostren la distribució dels projectes per valoració qualitativa (discordances incloses i resoltes, respectivament), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana.

Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 76)	Bàsica (B)	28	24,8
	Clínica (C)	17	
	Epidemiològica (E)	10	
	BC	9	
	BE	3	
	CE	4	
	BCE	5	
Finançable amb reserves (n = 43)	Bàsica (B)	10	20,5
	Clínica (C)	10	
	Epidemiològica (E)	6	
	BC	11	
	BE	0	
	CE	1	
	BCE	5	
Dubtós (n = 9)	Bàsica (B)	4	16,1
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	0	
	BC	1	
	BE	0	
	CE	0	
	BCE	0	
No finançable (n = 11)	Bàsica (B)	2	16,8
	Clínica (C)	3	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	2	
	BE	1	
	CE	1	
	BCE	0	
Discordant (n = 47)	Bàsica (B)	18	20,4
	Clínica (C)	11	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	11	
	BE	1	
	CE	3	
	BCE	1	
Total		186	21,8

Taula 7. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 76)	Bàsica (B)	28	24,8
	Clínica (C)	17	
	Epidemiològica (E)	10	
	BC	9	
	BE	3	
	CE	4	
	BCE	5	
Finançable amb reserves (n = 64)	Bàsica (B)	19	21,0
	Clínica (C)	17	
	Epidemiològica (E)	7	
	BC	13	
	BE	0	
	CE	2	
	BCE	6	
Dubtos (n = 29)	Bàsica (B)	10	18,6
	Clínica (C)	7	
	Epidemiològica (E)	0	
	BC	9	
	BE	1	
	CE	2	
	BCE	0	
No finançable (n = 17)	Bàsica (B)	5	16,9
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	3	
	BC	3	
	BE	1	
	CE	1	
	BCE	0	
Total		186	21,8

S'observa que hi ha un gradient decreixent en les puntuacions quantitatives mitjanes obtingudes d'acord amb la valoració qualitativa atorgada. Així, la puntuació mitjana més alta correspon als projectes considerats finançables, seguida per la dels projectes finançables amb reserves i els dubtosos; la més baixa és la corresponent als projectes no finançables. A més, les diferències entre les puntuacions mitjanes de cadascuna de les categories qualitatives són estadísticament significatives per la majoria de categories (Taula E.4, Annex E).

A l'Annex E hi ha un resum de les anàlisis estadístiques dutes a terme durant el procés d'avaluació i dels seus resultats.

Els coordinadors i membres del panel, són un grup de 9 avaluadors que, a més de realitzar l'avaluació d'alguns projectes, també van supervisar les avaluacions dutes a terme pels experts internacionals dels 186 projectes. Si els coordinadors consideraven que el text justificatiu de la valoració proporcionada per l'avaluador era insuficient, li demanaven que complementés el text que havia proporcionat inicialment. Del total de 419 avaluacions dutes a terme per valorar la qualitat dels 186 projectes presentats (372 + 47 discordants), els coordinadors van sol·licitar justificacions addicionals en 28 casos, és a dir, només en el 6,7%

de les avaluacions. En tots els casos, els avaluadors van mostrar una col·laboració absoluta quan se'ls va sol·licitar informació addicional sobre les valoracions que havien realitzat.

Durant la sessió del panel, atesa la valoració qualitativa i amb el suport de les diferències estadístiques esmentades, el panel va decidir revisar un total de 86 projectes prioritari dels 186 projectes avaluats (76 finançables i 10 finançables amb reserves inicialment classificats com a discordants però que finalment se'ls havia assignat dues vegades "finançable" en tres de les avaluacions). D'entre aquests, es van seleccionar un total de 35 projectes prioritari i es va elaborar una llista de reserva amb 7 projectes per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament (Annex F).

La Taula 7 recull els projectes seleccionats el finançament dels quals es va considerar prioritari. Els projectes apareixen llistats segons el codi d'identificació, mentre que els projectes de la llista de reserva apareixen ordenats per ordre de prioritat.

El panel també va recomanar disminuir el pressupost de 7 dels projectes seleccionats i 3 reserves. En 9 dels 10 casos es va reduir la partida destinada a publicacions, es va acordar que l'import màxim sol·licitat per publicacions en cap cas hauria de sobrepassar els 6000€. En 3 projectes es va reduir la part del pressupost destinada a viatges. En 1 projecte es va eliminar la partida destinada a registrar una patent.

Taula 8. Projectes prioritari per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Títol del projecte Organització	Àrea de Recerca	Tipus de projecte	Pressupost Sol·licitat	Pressupost Concedit
FINANÇABLES (projectes ordenats per codi d'identificació)				
1 Exosome-derived quasi-enveloped virus particles as candidate for novel hepatitis A and E vaccines Universitat de Barcelona Institut de Recerca i Tecnologia Agroalimentàries (IRTA)	B	Coordinat	399.375 €	399.375 €
18 Coated liposome nanocomplexes as drug delivery systems for treatment of leishmaniasis Institut de Bioenginyeria de Catalunya (IBEC) University of Cagliari Universitat de Barcelona	B	Coordinat	399.481 €	399.481 €
20 Evaluation of the public health risk of atypical and emerging prions Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	B	Coordinat	400.000 €	400.000 €
26 Improvement of microbiological methods associated with the treatment of chronic nontuberculous Mycobacterial lung infections Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	B	Unitari	199.997 €	199.997 €
36 Targeting Myeloid-Derived Suppressor Cells to prevent HIV/STI acquisition Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	B	Unitari	199.685 €	199.685 €
51 Design and development of a chimeric molecule to treat infections caused by multidrug resistant bacteria. Institute for Research in Biomedicine (IRB Barcelona) Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	B	Coordinat	260.000 €	260.000 €

Títol del projecte Organització	Àrea de Recerca	Tipus de projecte	Pressupost Sol·licitat	Pressupost Concedit
68 Quorum Sensing as Potential Biomarker Targets to Diagnose Bacterial Infections (QS-MOTION) Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	B	Coordinat	227.685 €	227.685 €
75 Prevention of vascular catheter-related infections by the FUNctionalization of CATHeters with thermally activated hydrogels with antimicrobial agents of broad spectrum (FUNCATH). Fundació Parc Taulí Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer Institut de Recerca i Tecnologia Agroalimentàries (IRTA)	B	Coordinat	379.079 €	375.079 €
92 Pattern recognition of non-coding RNAs to search for novel therapeutic targets in the fight against bacterial antimicrobial resistance Universitat Autònoma de Barcelona	B	Unitari	195.000 €	195.000 €
94 A novel approach to combat antibiotic resistance: targeting antigenic proteins coded by resistance plasmids Universitat de Barcelona	B	Unitari	196.250 €	196.250 €
97 Impacte de la detecció precoç de resistències a antimicrobians en la reducció de tractaments inadequats en bacterièmies causades per enterobacteris. Catlab Centre Analítiques Terrassa, AIE	C	Unitari	87.528 €	87.528 €
105 Adaptive NK cell-mediated response to cytomegalovirus in the context of immunosuppression: clinical implications in renal transplantation Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	C	Unitari	196.875 €	196.875 €
118 New polymyxin antibiotics for the treatment of multi-drug resistant infections Universitat de Barcelona	B	Unitari	200.000 €	200.000 €
119 Effectiveness and cost-effectiveness of Improving clinicians' diagnostic and communication Skills on Antibiotic prescribing Appropriateness in patients with acute Cough in primary care in Catalonia (ISAAC-CAT STUDY) Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol Universitat Internacional de Catalunya, Fundació Privada Fundació Atenció Primària	CE	Coordinat	391.375 €	377.375 €
138 Clinical and microbiological impact of the new antipseudomonal agents ceftolozane/tazobactam and ceftazidime/avibactam in infections caused by high-risk clones of extensively drug-resistant (XDR) Pseudomonas aeruginosa in Spain. Correlation with in vitro results using a Hollow Fiber dynamic PK/PD model. Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	C	Unitari	196.625 €	196.625 €
168 Pulmonary and cardiac injury caused by severe Pneumococcal Pneumonia: appraisal of the benefits of Corticosteroids and Macrolides Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	B	Unitari	200.000 €	200.000 €

Títol del projecte Organització	Àrea de Recerca	Tipus de projecte	Pressupost Sol·licitat	Pressupost Concedit
200 Impact of comprehensive molecular testing to reduce antibiotic use in community-acquired pneumonia: a randomized controlled trial Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	C	Unitari	199.974 €	199.974 €
201 Breaking the borders of antimicrobial resistance: Searching new antimicrobial compounds against multi-drug resistant bacteria: A study of polycationic AMPs and lipid nanoparticles. (BARNAPA) University of KwaZulu-Natal Universitat de Barcelona Università degli Studi di Catania	B	Coordinat	395.276 €	383.276 €
205 Immunotherapy against escape pathogens based on bacterial iron-uptake proteins Universitat Autònoma de Barcelona	B	Unitari	181.519 €	180.019 €
218 Respiratory Syncytial Virus (RSV) infection in pregnant women and children in sub-Saharan Africa: Determining the incidence of disease, associated mortality, and risk factors. Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal Fundação Manhiça	E	Coordinat	299.995 €	278.995 €
223 Neutrophil extracellular traps in sepsis: discovering prognostic and diagnosis markers and therapy targets Institut de Recerca de l'HSCSP - IIB Sant Pau	B	Unitari	156.875 €	156.875 €
239 Impact of care attrition and aging in the HIV infected population of Catalonia and Balearic Islands: A population based cohort study. Institut d'Investigació en ciències de la Salut Germans Trias i Pujol Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	CE	Coordinat	273.590 €	271.590 €
251 Development of novel functionalized nanoparticles for the specific targeting of the latent HIV reservoir in lymph nodes Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	B	Unitari	199.999 €	199.999 €
267 Phenotypic assay evaluation of new mutations of cytomegalovirus in transplant recipients with suspected antiviral resistance Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	C	Unitari	165.951 €	165.951 €
272 Dietary Improvement of breast Milk composition to counteract Early Life Infections (DIM-2-ELI) Universitat de Barcelona Consejo Superior de Investigaciones Científicas	BC	Coordinat	298.813 €	298.813 €
295 Optimisation of antibiotic prescription in acute non-complicated respiratory tract infections in children: a multicenter factorial randomised controlled trial targeting health professionals and parents. Institut de Recerca de l'HSCSP - IIB Sant Pau	E	Unitari	199.648 €	199.648 €
313 Study of reversions of an interferon-γ release assay (QuantiferON-TB Gold Plus) in tuberculosis contact investigation Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	C	Unitari	83.474 €	83.474 €

Títol del projecte Organització	Àrea de Recerca	Tipus de projecte	Pressupost Sol·licitat	Pressupost Concedit
334 From structure to mechanisms of Zika virus induced neurodevelopmental diseases Consejo Superior de Investigaciones Cientificas (CSIC)	B	Unitari	200.000 €	200.000 €
361 Tackling periodontal pathogen Porphyromonas gingivalis through its type-IX secretion system sortase. Consejo Superior de Investigaciones Cientificas (CSIC)	B	Unitari	195.500 €	195.500 €
437 Infection acquisition in early life and health outcomes in childhood Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	E	Unitari	199.875 €	199.875 €
439 Sepsis Training, Analysis and Feedback (STAF) strategy for the implementation of Sepsis Code Consorci Sanitari del Maresme	E	Unitari	195.625 €	195.625 €
472 ThermoShot, A non-existent technology to prevent and treat Antibiotic Resistant and difficult-to-treat Hospital Acquired medical device biofilm infections. Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	B	Unitari	199.000 €	199.000 €
481 Pilot Project for the Screening of Chagas Disease in Community Pharmacies Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	C	Unitari	121.150 €	121.150 €
566 Extracellular vesicles as novel prognostic biomarkers for Chagas disease, an emerging chronic infection in Catalonia Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	C	Unitari	199.375 €	184.375 €
569 Identification of biomarkers based on energy metabolism and oxidative stress in patients with urinary catheter-associated infections and development of biosensors for their determination in primary and hospital care Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV)	B	Unitari	197.500 €	197.500 €
Reserves (Projectes ordenats per ordre de prioritat)				
308 Discovery of innovative drugs for respiratory virus infections Universitat de Barcelona KU Leuven - University of Leuven - Belgium	B	Coordinat	297.750 €	297.550 €
337 mRNA vaccines against HIV infection: Preclinical assessment of new candidates to improve immunogenicity. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer Consejo Superior de Investigaciones Cientificas (CSIC) CIMUS-Universidad de Santiago de Compostela	B	Coordinat	400.000 €	400.000 €
382 EvidenCE-based search to treat Respiratory infections Right on Target Institut d'Investigació en ciències de la Salut Germans Trias i Pujol Universidad de Zaragoza	BC	Coordinat	300.000 €	299.200 €
207 Impact of maternal HIV and malaria infections on infant immune responses to routine vaccines and high-burden infections Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	BE	Unitari	200.000 €	200.000 €
70 AliVAP: A living pill to dissolve biofilms in Ventilator Associated Pneumonia (VAP).	BCE	Coordinat	297.403 €	297.403 €

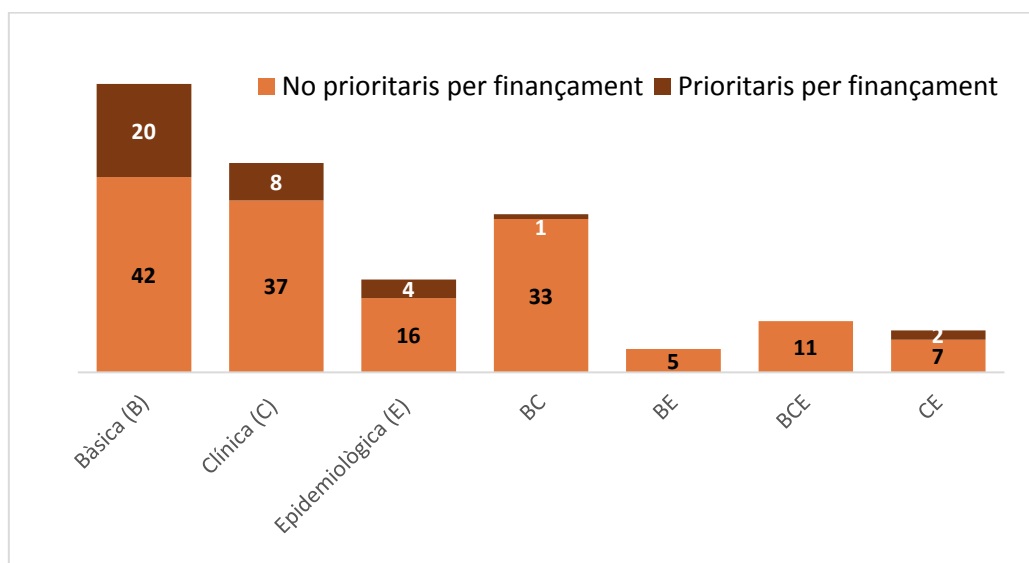
Títol del projecte Organització	Àrea de Recerca	Tipus de projecte	Pressupost Sol·licitat	Pressupost Concedit
Centre de Regulació Genòmica Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer				
229 Impact of severe community-acquired pneumonia on the respiratory and intestinal microbiome and its relation to long-term prognosis. Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	BC	Unitari	197.258 €	197.258 €
336 Assessment of HCV infection in drug and alcohol units for prioritizing the treatment with direct antiviral agents Institut d'Investigació en ciències de la Salut Germans Trias i Pujol	CE	Unitari	193.850 €	141.350 €

Àrea de recerca: B – Bàsica; C – Clínica; E – Epidemiològica; Tipus de projecte: U – Unitari; C - Coordinat

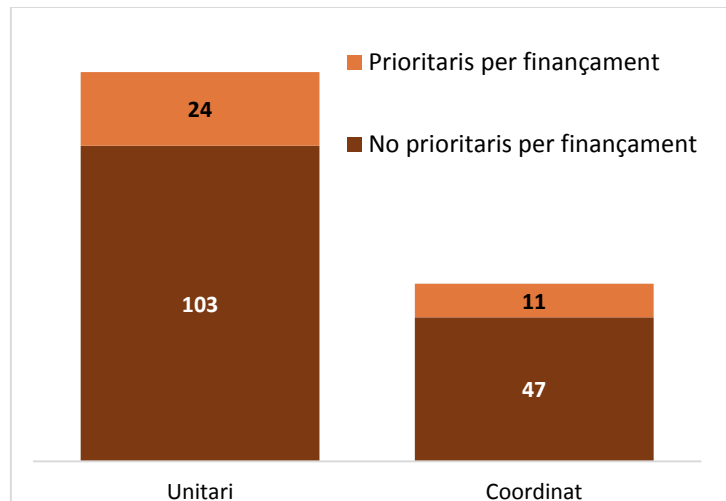
El pressupost total dels 35 projectes seleccionats (inclou les reduccions recomanades pel panel) és de 8.022.592 €. Si es tenen en compte també els 7 projectes de la llista de reserva, el pressupost acumulat arriba a 9.855.352 €.

Dels 35 projectes seleccionats, 20 corresponen a recerca bàsica; 8 a recerca clínica, 4 a recerca epidemiològica, 2 a recerca clínica-epidemiològica i 1 a recerca bàsica-clínica. Pel que fa al tipus de projecte, 24 són unitaris i 11 coordinats. Per àrea de recerca, els projectes de recerca bàsica representen el 33% dels avaluats, mentre que són el 57% dels projectes prioritzats; els de recerca clínica, representen el 24% dels projectes avaluats i el 23% dels prioritzats i els de recerca epidemiològica representen el 11% tant dels avaluats com dels prioritzats. En canvi, els projectes prioritzats amb combinacions d'àrea de recerca tenen percentatges inferiors al total de projectes avaluats (32% i 9% respectivament). La proporció de projectes coordinats prioritzats (66%) és pràcticament la mateixa a la del conjunt de projectes avaluats (68%). Els gràfics 8 i 9 mostren la relació numèrica entre els projectes presentats i els prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca i el tipus de projecte, respectivament.

Gràfic 8. Projectes prioritaris (n=35) per finançament i no prioritaris per finançament segons l'àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

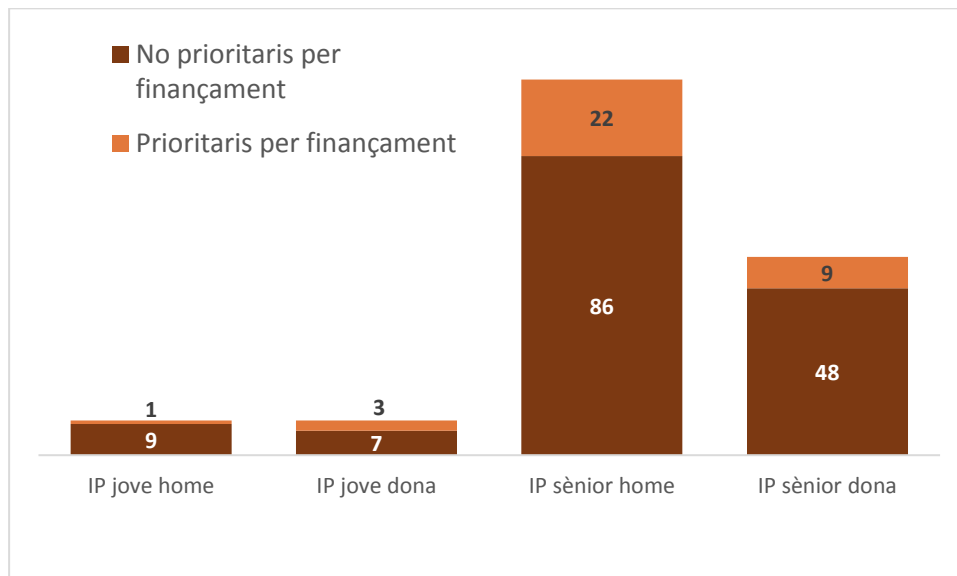


Gràfic 9. Projectes prioritaris per finançament (n=35) i no prioritaris per finançament segons el tipus de projecte Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



No s'han observat diferències estadísticament significatives ($p > 0,05$) en la distribució per gènere de l'investigador o investigadora principal entre els projectes avaluats (64% homes i 36% dones) i els projectes prioritzats (67% homes i 33% dones), ni tampoc en la distribució per edat de l'investigador principal o coordinador: 89% de sèniors i 11% de joves tant en els projectes avaluats com en els projectes prioritzats

Gràfic 10. Projectes prioritaris per finançament (n=35) i no prioritaris per finançament segons el gènere i grup d'edat de l'investigador principal o coordinador. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



La Taula 9 mostra el nombre de projectes presentats, el pressupost sol·licitat, el nombre de projectes considerats prioritaris per al seu finançament i l'import corresponent, segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte (coordinador en el cas de projectes coordinats).

Taula 9. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons la institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost sol·licitat	Nombre de projectes prioritaris (reserves)	Pressupost ajustat (reserves)
Institut de Salut Global Barcelona - ISGlobal	23	5.714.482 €	6(1)	1.289.193 € (200.000)
Institut de Recerca Vall d'Hebron (VHIR)	22	5.229.152 €	5	947.519 €
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	17	3.761.057 €	1(1)	200.000 (400.000)
Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)	17	4.138.188 €	3	683.448 €
Universitat de Barcelona	16	3.676.594 €	5(1)	1.477.714 € (297.550€)
Institut d'Investigació en ciències de la Salut Germans Trias i Pujol	13	3.136.911 €	1(2)	271.590 (440.550)
Institut de Recerca de la SIDA, IrsiCaixa	9	1.630.616 €	0	- €
INSTITUT DE RECERCA DE L'HSCSP - IIB SANT PAU	9	1.997.361 €	2	356.523 €
Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	7	1.465.132 €	2(1)	393.500 (197.257)
Universitat Autònoma de Barcelona	7	1.575.900 €	2	375.019 €
Universitat Pompeu Fabra	7	1.586.458 €	0	- €
Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV)	6	1.204.836 €	1	197.500 €
Fundació Docència i Recerca Mútua Terrassa	4	670.049 €	0	- €
Fundació Parc Taulí	4	1.070.200 €	1	375.079 €
Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)	3	595.499 €	2	395.500€
Fundació Privada per a la Recerca i la Docència Sant Joan de Déu	2	599.036 €	0	- €
Institut de Bioenginyeria de Catalunya (IBEC)	2	597.722 €	1	399.481 €
Universitat Politècnica de Catalunya	2	339.233 €	0	- €
Centre de Regulació Genòmica	2	696.778 €	(1)	(297.402€)
Consorci Sanitari del Maresme	2	395.375 €	1	195.625 €
Catlab Centre Analítiques Terrassa, AIE	1	87.528 €	1	87.528 €
Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol	1	377.375 €	1	377.375 €
Altres	10	2.062.909 €	0	- €
Total	186	42.622.391 €	35(7)	8.022.592 € (1.832.760 €)

VALORACIÓ FINAL

La valoració del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 de l'any 2017 sobre Malalties infeccioses per part dels avaluadors i, especialment, pels membres del panel, ha estat molt positiva.

En general els membres del panel van voler destacar els aspectes següents:

- L'extraordinària qualitat dels projectes avaluats
- La qualitat i robustesa del procés d'avaluació, la seva transparència i fiabilitat
- Les bondats de l'avaluació anonimitzada en una primera etapa
- El bon equilibri del panel, tant en gènere com en especialitat

També van fer alguns comentaris que caldria valorar per a properes edicions:

- **Aplicatiu:**
 - Simplificar la l'aplicatiu del procés d'avaluació (massa 'clicks')
- **Formularis dels investigadors:**
 - Facilitar als investigadors formularis específics en funció del tipus de recerca del projecte que presenten (recerca clínica, bàsica etc.). D'aquesta manera, es pot ser molt més específic a l'hora de demanar informació sobre el projecte. Per exemple, en el cas de la recerca clínica es pot demanar si un estadístic ha revisat el disseny del projecte (mida i justificació de la mostra, variables d'estudi, etc.), es pot demanar el nom del comitè de bioètica, aspectes ètics, etc.)
 - Demanar un resum del projecte per al públic general. D'aquesta manera, es pot difondre a la ciutadania i al donant el que s'ha finançat el mateix any de la convocatòria
 - Demanar un pla de comunicació dels resultats de la recerca
- **Qüestionari dels avaluadors:**
 - El qüestionari estructurat mitjançant el qual es realitza l'avaluació conté molts ítems. És aconsellable reduir el qüestionari a 5 o 6 preguntes claus i incloure petits paràgrafs en cadascuna de les preguntes per tal que l'avaluador es vegi forçat a detallar les seves respostes. Les preguntes claus haurien de demanar que descriguin la innovació, la qualitat del disseny de l'estudi, el pressupost, la viabilitat i l'impacte de la recerca.
 - Establir un nombre mínim de caràcters en els resums de l'avaluació que s'envien als investigadors. En aquest sentit, també es pot demanar un nombre mínim de fortaleses i debilitats en el qüestionari d'avaluació i proporcionar exemples de com s'han de respondre les preguntes (models d'avaluacions amb resposta)
- **Panel:** Separar els projectes unitaris dels coordinats per a la seva avaluació durant el panel

ANNEXOS

Annex A. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2017 sobre Malalties infeccioses

Unitat de comunicació i documentació de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Barcelona, 7 d'octubre de 2017

Metodologia

Amb motiu de la necessitat d'identificar investigadors per a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 2017 sobre Malalties infeccioses, s'ha procedit a realitzar una cerca bibliogràfica a la base de dades Web of Science, per tal de conèixer quins són els investigadors internacionals que més articles han publicat dins d'aquestes temàtiques.

L'objectiu de les cerques ha estat identificar els especialistes internacionals que més hagin publicat segons les diferents necessitats temàtiques derivades del projecte. Atesa la disparitat en el nombre de publicacions en cadascuna d'aquestes àrees, s'ha intentat en tot moment recuperar un nombre adequat de referències per aconseguir una massa crítica mínima a partir de la qual analitzar els perfils i contactar amb els diferents especialistes que podrien ser candidats a formar part del comitè d'experts.

L'estructura de les cerques bibliogràfiques plantejades ha estat la combinació sorgida de les passes següents:

- Cerca per malaltia fent servir les categories de la classificació internacional de Malalties (CIM-9-MC) en la referència bibliogràfica. Exemple: TS = (Poliomyelitis)
- Restricció a articles publicats durant els darrers 5 anys (2013-2018), limitant la cerca a articles originals i de revisió i publicats en llengua anglesa.

Cadascuna de les cerques plantejades va deparar un nombre d'investigadors i investigadores seleccionables a partir del fet d'haver publicat un nombre mínim d'articles en la matèria objecte d'interès. Finalment, els investigadors s'ordenen segons el nombre d'articles publicats com a primer o darrer autor, de major a menor. A continuació, alguns exemples de les cerques per termes genèrics:

Revisors d'Infeccions Intestinals

TS: (Cholera OR Typhoid OR SALMONELLA INFECTIONS OR shigellosis or (protozoal intestinal) or (food poisoning) or amebiasis or (intestinal infections))

Índices=SCI-EXPANDED, SSCI, A&HCI, CPCI-S, CPCI-SSH, ESCI, CCR-EXPANDED, IC
Período de tiempo=2013-2018

Revisors de Tuberculosi

TS= (Tuberculosis)

Índices=SCI-EXPANDED, SSCI, A&HCI, CPCI-S, CPCI-SSH, ESCI, CCR-EXPANDED, IC
Período de tiempo=2013-2018

Revisors de malaltia per VIH

TS= (Human immunodeficiency Virus)

Índices=SCI-EXPANDED, SSCI, A&HCI, CPCI-S, CPCI-SSH, ESCI, CCR-EXPANDED, IC
Período de tiempo=2013-2018

Revisors de Poliomielitis

TS = (Poliomyelitis)

Índices=SCI-EXPANDED, SSCI, A&HCI, CPCI-S, CPCI-SSH, ESCI, CCR-EXPANDED, IC
Período de tiempo=2013-2018

Revisors de sífilis i altres malalties venèries

TS= ((Congenital syphilis) or (Early syphilis) or (Cardiovascular syphilis) or Neurosyphilis or (Late syphilis) or (gonococcal Infections))

Índices=SCI-EXPANDED, SSCI, A&HCI, CPCI-S, CPCI-SSH, ESCI, CCR-EXPANDED, IC
Período de tiempo=2013-2018

Revisors d'altres malalties per virus i clamidies

TS= ((viral hepatitis) or Rabies or Mumps or Omithosis or (Infectious mononucleosis) or Trachoma)

Índices=SCI-EXPANDED, SSCI, A&HCI, CPCI-S, CPCI-SSH, ESCI, CCR-EXPANDED, IC
Período de tiempo=2013-2018

Consideracions finals:

Aquest treball és una bona manera de saber quins autors han publicat més sobre una determinada temàtica. No es pot establir una correlació exacta entre nombre de publicacions i qualitat dels articles publicats. A partir dels resultats descarregats, només cal eliminar els duplicats i establir una relació de les adreces i els investigadors més rellevants. De fet, l'ordenació dels llistats per ordre alfabètic facilita la comprovació de saber si disposem de l'adreça de correu electrònic d'un determinat autor.

Annex B. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

26th TV3 Marató – Infectious diseases

GUIDELINES FOR REVIEWERS

General information

- Reviewers should avoid being involved in any conflict of interest with the proposals' content during the review process.
- Reviewers should not evaluate any proposal in which they have been participating or that represents competing interests to them. If you discover that you have any conflict of interest in evaluating a proposal while you are reading, please inform us that you cannot continue with the review.
- Reviewers should keep any information concerning the proposals and the investigators confidential. Please destroy any documentation that you may retain at home, and please do not disclose to others what you have read.
- The Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) will keep any information concerning the reviewers confidential. Investigators will not have access to information about the identity of the reviewers, written reviews should not contain any information that might identify you. Reviews will be sent to the investigator verbatim and anonymously to help them to improve their projects, sharpen their ideas or revise their proposals for resubmission when appropriate.
- The reviewers' name and their institutions will be disclosed at the end of the review process, along with information about the methodological issues involved in the review process and the results of the grants awards. However, information about reviewers' identification for each of the proposals reviewed will be kept confidential.

This year, the total raised amount of **9,8 million Euros** will allow to fund 35-40 research projects to start in 2018. Funding per grant will be up to a maximum of € 200,000 for individual projects, € 300,000 for projects with two groups, and € 400,000 for those with three or more groups. Applicants will be asked to submit detailed budget items and justifications.

Guidelines for reviewers

All the review process will be done through an online application system.

<http://www.ajutsmarato.com>

If you are assigned to review any proposal, you will get an email from easywebrecerca@onmedic.org informing you of the **username and password** to access to the online application.

Each proposal is assigned to two reviewers whose background, experience, and expertise (according to the reviewer's form) match the topic of the proposal.

Reviewers should examine their assigned proposals and contact AQuAS (research.AQuAS@gencat.cat)

) as soon as possible in case of the impossibility of reviewing specific proposals or there being any conflict of interest.

At the end of the overall review process (December 2018, approximately), reviewers will be compensated with **250 Euros for each proposal assessed** (taxes included and depending on the agreement between states).

The payments will be managed by the TV3 Marató Foundation which will contact you after finishing the review process. It is important to know that **only completed reviews will be reimbursed**.

For any question or comment about the functioning of the review process please contact us at research.AQuAS@gencat.cat

The review process will be conducted as follows:

1. Remote individual assessment

Each project proposal is assessed by two independent reviewers. It comprises the following steps:

- **PART I: Scientific and methodological evaluation.** Reviewers will be asked to fill in an evaluation form and score each question. Also, they will be able to state their appraisal and recommendations for funding. We strongly recommend backing your appraisal with comments as those become extremely useful when selecting the proposals to be funded. At this point, **all research proposals will be blinded for reviewing purposes to ensure impartiality of the review**. Reviewers will find “XXXX” or blanks in the document instead of any information about the research team or the institutions involved in the proposal.
- **PART II: Principal Investigator and research team CV evaluation.** Only upon completion and submission of the first evaluation form, a second evaluation form with questions regarding the capacity and sufficiency of the investigators will appear in the online system. Be aware that it won't be visible until submitting evaluation form part I.
- **OVERALL QUALITY ASSESSMENT of the proposal:** At the end of part II evaluation form, reviewers will be asked to assess the overall quality of the proposal. It is important to take into account both previous evaluations; the scientific and methodological and CV. Also, a brief summary will be compulsory to fill in to support the result of the overall assessment. Reviewers are recommended to be clear and sufficiently argumentative in their statements as this summary will be addressed to the investigators in case they wish to know the reviewers' reasons for their conclusion.
- It is extremely important that your overall assessment refers to the proposal in question. Accidentally switching proposal assessments would alter their rating outcomes and impair its chances of being funded.
- In case of **discrepancies** between two reviewers, a third will be called out to review the proposal.
- The review of proposals should be done **within 2 to 4 weeks**. That will depend on the number of proposals.

2. Coordinator's review

The major task of Reviewing Coordinators is to ensure that reviewers provide a good reporting with well explained justifications of the assessment. This is done on-line, where the reviewing coordinator can approve or not the quality of the assessment according to whether justifications are sufficiently self-explanatory. If the quality of the assessment is poor, the system can re-open access to modify the justifications, but by no means will the final assessment be modified. Coordinating reviewers will also coordinate an evaluation in case of discrepancies and put together a general assessment of the project.

3. Expert panel discussion and ranking

The coordinators will meet in a two-day expert panel will be celebrated the 19th, 20th and 21st of September 2018 where each review coordinator will present the assessment outcomes of the own coordinated project proposals to the panel members. Discussion will concentrate in elaborating a ranking of projects recommended for funding based on the assessment criteria defined by the research call. **All travel and accommodation expenses will be covered.**

The evaluation form is a questionnaire, mostly with closed-ended questions. In between questions there are information boxes with examples or instructions to help reviewers answer accurately because the same evaluation form applies to all areas of research; basic, clinical and epidemiological.

Questions may be left unanswered if the reviewer considers the question does not apply to the proposal being under revision.

Timetable

The following table shows the review process steps as well as additional actions to be taken by AQUAS and the TV3 Marató Foundation after the review process has ended.

Review process for the 26th TV3 Marató Call

Steps	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December
Database management										
Call for reviewers. Reviewers acceptance. Proposals assignment										
Proposal review										
Part I. Scientific and methodological assessment										
Part II. CV and overall assessment										
Review of discordances										
Coordinators' review										
Panel planning										
Panel session										
Final results										
Grant awards										
Reimbursement for the reviewers' tasks										

Panel in Barcelona:
19,20 and 21
September

Annex C. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Taula C.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents

Finançable (F)	Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F F - FR	FR - FR FR - D	D - D	D - NF NF - NF

Discordant
F - D FR - NF F - NF

Taula C.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació)

Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F - D F - FR - D F - F - NF	F - D - D F - D - NF F - FR - NF FR - FR - NF	F - NF - NF FR - D - NF FR - NF - NF

Annex D. Projectes examinats pel panel (n = 86). Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Taula D.1. Projectes examinats pel panel per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

	Títol del projecte	Àrea de recerca ^a	Tipus ^b
Finançable (n=76)			
1	Exosome-derived quasi-enveloped virus particles as candidate for novel hepatitis A and E vaccines	B	C
4	In-depth characterization of a novel glycoantigen in the malaria parasite with vaccine potential	B	U
13	Massively parallelized evolution of new antimicrobials	B	U
18	Coated liposome nanocomplexes as drug delivery systems for treatment of leishmaniasis	B	C
20	Evaluation of the public health risk of atypical and emerging prions	B	C
23	Aptasensors, Deep Sequencing And Non-Invasive Methods To Personalize The Management Of Viral Hepatitis Infections	BCE	C
26	Improvement Of Microbiological Methods Associated With The Treatment Of Chronic Nontuberculous Mycobacterial Lung Infections	B	U
28	Osteoarticular infections caused by multidrug-resistant Gram-negative bacilli: the urgent need for optimizing the use of beta-lactams and look for alternative therapies	BC	C
36	Targeting Myeloid-Derived Suppressor Cells to prevent HIV/STI acquisition	B	U
45	Molecular basis of antibiotic resistance spread and structure-driven development of inhibitors to prevent it	B	U
51	Design and development of a chimeric molecule to treat infections caused by multidrug resistant bacteria.	B	C
66	Surveillance platform of travel-related infectious diseases using a mobile-based participatory system	E	C
68	Quorum Sensing as Potential Biomarker Targets to Diagnose Bacterial Infections (QS-MOTION)	B	C
70	AliVAP: A living pill to dissolve biofilms in Ventilator Associated Pneumonia (VAP).	BCE	C
75	Prevention of vascular catheter-related infections by the FUNctionalization of CATHeters with thermally activated hydrogels with antimicrobial agents of broad spectrum (FUNCATH).	B	C
82	Omics profile associated with HIV disease progression: looking for new therapeutic targets to achieve HIV functional cure	C	C
92	Pattern recognition of non-coding RNAs to search for novel therapeutic targets in the fight against bacterial antimicrobial resistance	B	U
94	A novel approach to combat antibiotic resistance: targeting antigenic proteins coded by resistance plasmids	B	U
97	Impacte de la detecció precoç de resistències a antimicrobians en la reducció de tractaments inadequats en bacterièmies causades per enterobacteris.	C	U
105	Adaptive NK cell-mediated response to cytomegalovirus in the context of immunosuppression: clinical implications in renal transplantation	C	U
112	Impact of long-term therapy with azithromycin on the human microbiome of patients with recurrent respiratory tract infections	BCE	C
113	Breaking the immune exhaustion barrier in HIV-1 infection by PD-1, TIM-3 and TIGIT blockade: new therapeutic targets for the cure	B	U
119	Effectiveness and cost-effectiveness of Improving clinicians' diagnostic and communication Skills on Antibiotic prescribing Appropriateness in patients with acute Cough in primary care in CATalonia (ISAAC-CAT STUDY)	CE	C
130	New insights in polymicrobial biofilm infection treatment: from predictive in vitro 3D models to new nanomedicine therapeutic approaches	BC	U
136	Myocardial injury in severe pneumococcal pneumonia as a cause of mortality from acute cardiovascular events (NEUMOCAR)	C	U
138	Clinical and microbiological impact of the new antipseudomonal agents ceftolozane/tazobactam and ceftazidime/avibactam in infections caused by high-risk clones of extensively drug-resistant (XDR) Pseudomonas aeruginosa in Spain. Correlation with in vitro results using a Hollow Fiber dynamic PK/PD model.	C	U
151	Freeze-dried oral faecal microbiota transplant (FMT) to eliminate antibiotic-resistant colonization in the elderly population	BCE	U

161	Metagenomics for the prevention and control of food and waterborne viral infections: study of emergent and new viruses causing acute hepatitis and gastroenteritis of unknown etiology	E	U
168	Pulmonary And Cardiac Injury Caused By Severe Pneumococcal Pneumonia: Appraisal Of The Benefits Of Corticosteroids And Macrolides	B	U
169	Efficacy of cloxacillin and fosfomycin combination versus cloxacillin monotherapy in the treatment of Methicillin-susceptible Staphylococcus aureus bacteraemia. A randomized multicentre study	C	U
170	Autoimmune complications in herpes simplex encephalitis: A study of predictive factors, pathogenesis and development of an animal model to test preventive and therapeutic strategies	BC	U
171	Immunological Phenotypes of Community-Acquired Pneumonia and their Relation with Severity and Prognosis	C	C
177	Evaluation of viral and host factors to predict the response after stopping nucleos(t)ide analogues in Hepatitis B HBeAg-negative patients. Usefulness of HBsAg, HBcrAg and cccDNA	C	U
200	Impact of comprehensive molecular testing to reduce antibiotic use in community-acquired pneumonia: a randomized controlled trial	C	U
201	Breaking the borders of antimicrobial resistance: Searching new antimicrobial compounds against multi-drug resistant bacteria: A study of polycationic AMPs and lipid nanoparticles. (BARNAPA)	B	C
205	Immunotherapy Against Escape Pathogens Based On Bacterial Iron-Uptake Proteins	B	U
207	Impact of maternal HIV and malaria infections on infant immune responses to routine vaccines and high-burden infections	BE	U
212	Metalloantibiotics complexes: A new approach to combat antimicrobial resistance (MACNACAR)	B	U
218	Respiratory Syncytial Virus (RSV) infection in pregnant women and children in sub-Saharan Africa: Determining the incidence of disease, associated mortality, and risk factors.	E	C
223	NEUTROPHIL EXTRACELLULAR TRAPS in SEPSIS: Discovering prognostic and diagnosis markers and therapy targets	B	U
229	Impact of severe community-acquired pneumonia on the respiratory and intestinal microbiome and its relation to long-term prognosis.	BC	U
239	Impact of care attrition and aging in the HIV infected population of Catalonia and Balearic Islands: A population based cohort study.	CE	C
247	Role of Pseudomonas aeruginosa biofilms in exacerbations in patients with bronchiectasis with and without Chronic Obstructive pulmonary disease	BC	C
251	Development of novel functionalized nanoparticles for the specific targeting of the latent HIV reservoir in lymph nodes	B	U
263	Sexually transmitted infections, old emergency and new pathogens. Innovation to optimize population access to diagnosis, care and treatment	BE	C
267	Phenotypic assay evaluation of new mutations of cytomegalovirus in transplant recipients with suspected antiviral resistance	C	U
269	Viral gastroenteritis: understanding and controlling norovirus, and other emerging viruses	E	U
272	Dietary Improvement of breast Milk composition to counteract Early Life Infections (DIM-2-ELI)	BC	C
295	Optimisation of antibiotic prescription in acute non-complicated respiratory tract infections in children: a multicenter factorial randomised controlled trial targeting health professionals and parents.	E	U
308	Discovery of innovative drugs for respiratory virus infections	B	C
320	Randomized, controlled, open, multicentre clinical trial with two parallel groups to assess the efficacy of sequential treatment with fosfomycin compared to standard treatment in acute prostatitis caused by multi-drug resistant Escherichia coli	C	U
326	Pathogenesis of Staphylococcus epidermidis in prosthetic joint infections. Can the identification of virulence factors differentiate between invasive and contaminating strains?	B	U
334	From structure to mechanisms of Zika virus induced neurodevelopmental diseases	B	U
336	Assessment of hcv infection in drug and alcohol units for prioritizing the treatment with direct antiviral agents	CE	U
337	mRNA vaccines against HIV infection: Preclinical assessment of new candidates to improve immunogenicity.	B	C
345	Causes of declining malaria vaccine efficacy and requirements for generating long-lasting protective immunity by malaria vaccines	B	C
347	Prevalence of antimicrobial drug resistant gram-negative bacteria in the fecal flora of domestic dogs: risk factors and transmission to the human host.	E	C

360	Promoting equitable access to hepatitis B and C diagnosis, and epidemiological characterization of these epidemics among vulnerable populations in Catalonia through dried blood spot testing	E	U
366	Role of anti- α Galactosyl antibodies in Chagas disease.	B	C
370	Sensing malaria at antenatal clinics for elimination	BCE	U
382	EvideNCE-based search to treat Respiratory infections Right on Target	BC	C
384	Applying machine learning and artificial intelligence to improve empiric antibiotic treatment in hematologic patients with febrile neutropenia	C	U
411	'Real-time detection of nosocomial infections in hospitals during winter: From detection with new laser fluorimetry to halting transmission through computational disease intervention models.'	BE	C
433	A Novel Strategy to Treat Pulmonary Infection by Enhancing the Activity of Patrolling Monocytes	BC	C
437	Infection acquisition in early life and health outcomes in childhood	E	U
439	Sepsis Training, Analysis and Feedback (STAF) strategy for the implementation of Sepsis Code	E	U
465	Adherence to preventive measures against mosquito bites, traveler's diarrhea and antimalarial drugs through an application for mobile devices	C	U
466	Immunogenicity of a booster with the 2-valent vaccine against human papillomavirus virus in HIV positive men who have sex with men after the administration of 9-valent vaccine.	C	C
472	ThermoShot, A non-existent technology to prevent and treat Antibiotic Resistant and difficult-to treat Hospital Acquired medical device biofilm infections.	B	U
541	Study to assess the prevalence of sarcopenia and frailty in hiv-infected patients and to assess the benefit of a dietary recommendation and exercise on the overall management of sarcopenia and frailty in this population.	C	U
543	Evaluation of new easy and fast methods for Legionella pneumophila analysis and genome comparison to determine the focus of infection in hospital Settings	E	U
566	Extracellular vesicles as novel prognostic biomarkers for Chagas disease, an emerging chronic infection in Catalonia	C	U
583	Pilot study about the utility and acceptability of a mobile app for the management and follow-up of Chagas disease patients.	CE	U
619	Management of asymptomatic infection by Mycoplasma genitalium	C	U
625	Exploratory Observational, Transversal And Prospective Study Of The Cerebral Small Vessel Disease In Young Human Immunodeficiency Infected Patients. Correlation With Neurocognitive Deficits And Biological Markers	BC	U
626	New Strategies for Prion Diseases: Drugs for Stabilization of Globular Domain of the Cellular Prion Protein interacting in the Copper(II) Binding Region	B	U
Finançable amb reserves inicialment discordants amb 2 avaluacions com a finançables (n=10)			
118	New polymyxin antibiotics for the treatment of multi-drug resistant infections	B	U
270	Antifungal resistance – Molecular bases and new strategies to combat emerging pathogenic Candida spp.	B	C
313	Study of reversions of an interferon- γ release assay (QuantiFERON-TB Gold Plus) in tuberculosis contact investigation	C	U
330	Schistosomiasis in a non-endemic country. Cost/effectiveness evaluation by the incorporation of a screening and a diagnostic test	E	U
342	Malarial epigenetic epidemiology: a new approach to understand parasite adaptation	B	U
361	Tackling periodontal pathogen Porphyromonas gingivalis through its type-IX secretion system sortase.	B	U
372	Impact of inhaled exposome in the immunity against respiratory infections	BCE	C
481	Pilot Project For The Screening Of Chagas Disease In Community Pharmacies	C	U
504	Biomarkers and molecular biology techniques for the diagnosis of knee and hip prosthetic joint infections	C	U
569	Identification of biomarkers based on energy metabolism and oxidative stress in patients with urinary catheter-associated infections and development of biosensors for their determination in primary and hospital care	B	U

Àrea de recerca: B – Bàsica; C – Clínica; E – Epidemiològica

Tipus de projecte: U – Unitari; C - Coordinat

Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Avaluació de les propietats mètriques del qüestionari o instrument d'avaluació

Per tal d'avaluar les propietats mètriques del qüestionari utilitzat per valorar els projectes de recerca, es van estudiar dos aspectes:

La fiabilitat o consistència interna, que indica la precisió de la puntuació quantitativa total basada en l'homogeneïtat (intercorrelacions) dels ítems del qüestionari d'avaluació.

- Mesurada mitjançant l'alfa de Cronbach

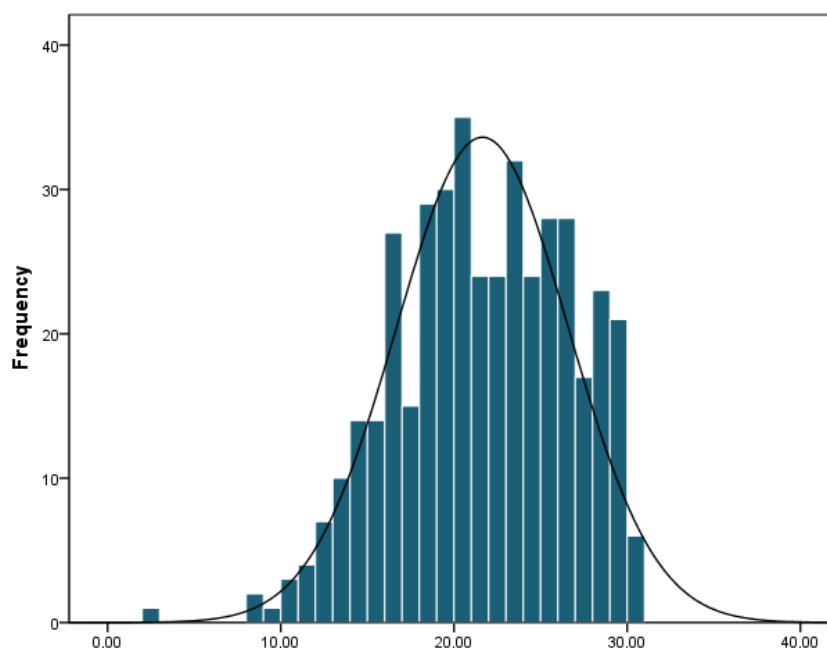
La validesa relacionada amb el criteri, que indica l'habilitat del qüestionari d'avaluació per discriminar la qualitat dels projectes es mesura mitjançant:

- La mitjana, la desviació estàndard i els efectes sostre i terra
- La correlació entre la mitjana de la puntuació quantitativa i la valoració qualitativa (que és el criteri de mesura)
- L'anàlisi discriminant, amb la tècnica *receiver operating characteristics* (ROC)

L'anàlisi es va dur a terme amb 419 avaluacions. Pel que fa a la consistència interna, es va obtenir una alfa de Cronbach de 0,94 tenint en compte el conjunt de les preguntes del qüestionari.

El Gràfic E.1 mostra les mesures de tendència central i de dispersió per a la validesa relacionada amb el criteri.

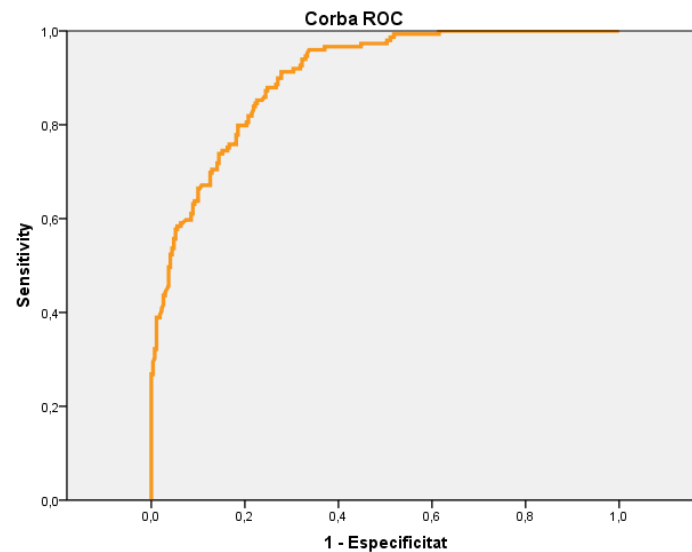
Gràfic E.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sostre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



La mitjana és de 21,6 punts (interval: 3 - 30,0) i la desviació estàndard de 4,9. La mediana se situa en 21,7 punts. Es pot observar que no hi ha cap avaluació amb puntuació mínima 0 (efecte terra, 0 %) i un 1,7% (n=7) tenen efecte sostre (puntuació màxima 30).

La correlació entre la puntuació quantitativa mitjana i la valoració qualitativa, mesurada amb el coeficient de correlació de Spearman, és positiva i estadísticament significativa (0,8). També és satisfactòria l'àrea obtinguda sota la corba ROC, del 90,2%, tal com mostra el Gràfic E.2.

Gràfic E.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses



Anàlisi estadística de les valoracions qualitatives i les puntuacions quantitatives

En aquest apartat de l'anàlisi es presenta, en primer lloc i a les taules E.1, E.3 i E.5, l'estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives mitjanes (mitjana, desviació estàndard i interval), per valoració qualitativa. Posteriorment, apareix la comparació entre categories qualitatives i el nivell de significació estadística de les diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes (comparacions múltiples de Scheffé) a les taules E.2, E.4 i E.6.

Taula E.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Finançable	24,8 (2,5)	19,4	29,8	76
Finançable amb reserves	20,5(2,5)	13,9	25,6	43
Dubtós	16,1(2,5)	13,1	19,7	9
No finançable	16,7(2,6)	12,7	19,8	11
Discordant	20,4(2,6)	11,9	29,8	47
Total	21,8 (3,7)	11,9	29,8	186

Taula E.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós	No finançable
Finançable amb reserves	4,3 (0.000)			
Dubtós	8,8 (0.000)	4,4 (0.000)		
No finançable	8,1 (0.000)	3,8 (0.001)	-0,6 (0.986)	
Discordant	4,4 (0.000)	0.1 (0.985)	-4.4 (0.000)	-3,7 (0.001)

Taula E.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Finançable	24,8(2,5)	19,4	29,8	76
Finançable amb reserves	21,0(2,5)	14,0	25,6	64
Dubtós	18,6(2,6)	13,1	22,7	29
No finançable	16,9(2,6)	11,9	19,9	17
Total	21,8 (3,7)	11,9	29,8	186

Taula E.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós
Finançable amb reserves	3,8 (0.000)		
Dubtós	6,2 (0.000)	2,4 (0.001)	
No finançable	7,9 (0.000)	4,1 (0.000)	1,7 (0.313)

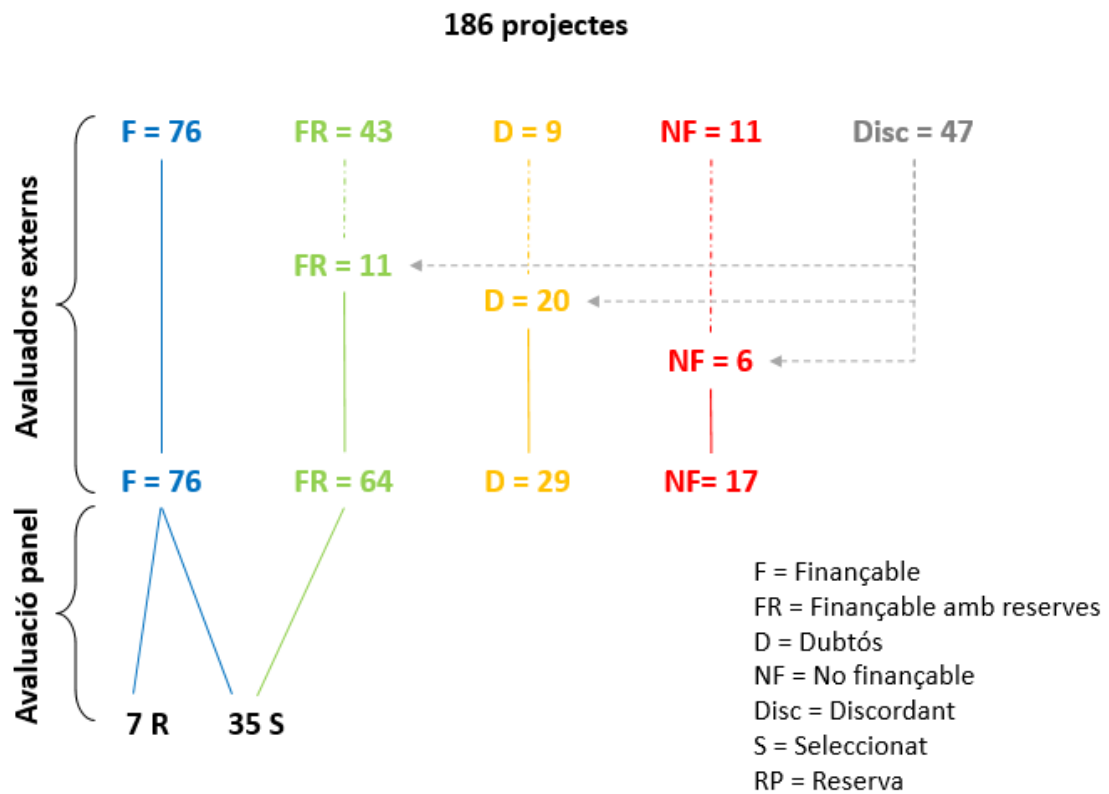
Taula E.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Prioritari i Seleccionat	25,1 (2,7)	19,4	29,8	35
Prioritari i No seleccionat	24,1 (2,3)	19,2	29,3	51
Finançable amb reserves	20,7 (2,4)	13,9	25,2	54
Dubtós	18,6(2,6)	13,1	22,7	29
No finançable	16,9(2,6)	11,9	19,9	17
Total	21,8 (3,7)	11,9	29,8	186

Taula E.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses

	Prioritari i Seleccionat	Prioritari i No seleccionat	Finançable amb reserves	Dubtós
Prioritari i No seleccionat	1,0 (0,55)			
Finançable amb reserves	4,4 (0,000)	3,4 (0,000)		
Dubtós	6,6 (0,000)	5,6 (0,000)	2,2 (0,009)	
No finançable	8,3 (0,000)	7,2 (0,000)	3,9 (0,000)	1,7 (0,313)

Annex F. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2017 sobre Malalties infeccioses





European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing
REFERENCE SITE



INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu