

# CONCESSIÓ D'AJUTS ESTATALS PER A LA CREACIÓ I DESENVOLUPAMENT DE XARXES TEMÀTIQUES DE RECERCA BIOMÈDICA

**Robert Tomas Johnston \***

El desembre de l'any 2002 va ser resolta la convocatòria realitzada per l'Institut de Salut Carlos III, destinada a finançar la creació i desenvolupament de xarxes de recerca en l'àrea biomèdica. És la primera convocatòria d'aquest tipus que es porta a terme a l'Estat espanyol. L'origen del finançament resolt és el fons creat arran del pacte entre el Ministeri de Sanitat i Consum i Farmaindústria. L'import total de les ajudes resoltes en la primera anualitat de la convocatòria és de 55 M€. Els resultats de Catalunya en aquesta primera anualitat de la convocatòria han estat força positius: Catalunya és la comunitat autònoma a la qual s'han assignat més recursos. A més els centres i grups de recerca de Catalunya juguen un paper destacat en la coordinació de les xarxes finançades en aquesta primera convocatòria.

---

## Sumari

1. Introducció
  2. Distribució del finançament aprovat entre comunitats autònomes
  3. Distribució del finançament assignat a Catalunya entre els centres
  4. Lideratge de les xarxes de recerca finançades
  5. Comentari final
- 

\* Robert Tomas Johnston ha dut a terme aquest treball, com a part de les seves pràctiques al Gabinet Tècnic de la Secretaria General del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació de la Generalitat de Catalunya, en el marc del programa Empresa, Universitat i Societat (EUS), que promouen la Facultat de Ciències Econòmiques i Empresàrials de la Universitat de Barcelona, la Fundació Bosch Gimpera i la Fundació Cercle d'Economia.

## 1. Introducció

El 30 de desembre de 2002 l'Institut de Salut Carlos III va publicar la resolució<sup>1</sup> de la convocatòria<sup>2</sup> per a la concessió d'ajuts en concurrència competitiva per a la creació i el desenvolupament de xarxes temàtiques de recerca cooperativa, emmarcada en les prioritats del Pla nacional de d'R+D+I (2000-2003) per a l'àmbit sanitari.

Aquesta convocatòria es fonamenta en el pacte entre el Ministeri de Sanitat i Consum i Farma-indústria<sup>3</sup>, signat el 31 d'octubre de 2001<sup>4</sup>, que té per objectius la moderació de la despesa farmacèutica pública i la creació d'un fons destinat a finançar projectes de recerca sanitària d'interès general. En el pacte esmentat, Farmaindústria es compromet a crear i mantenir aquest fons, que tindrà una dotació màxima de 300 M€ dels quals 150 M€ seran la dotació mínima i la resta estarà en funció del creixement de les vendes de medicaments. Farmaindústria també es compromet a incrementar les inversions en recerca en determinades àrees (ciències cardiovasculars, oncologia, genòmica i determinades malalties emergents) a un ritme superior al creixement del PIB. S'estableix que les inversions en aquestes àrees per al període 2002-2004 seran de 1.352,3 M€. Les dotacions es canalitzaran a través de l'Institut de Salut Carlos III, organisme públic de recerca amb personalitat jurídica pròpia d'organisme autònom, adscrit al Ministeri de Sanitat i Consum, el qual

---

**L'organització de xarxes de recerca permet fer complementàries les actuacions dels participants, optimitzar l'ús dels recursos financers, i aprofitar les economies d'escala.**

---

s'encarregarà de gestionar les ajudes i supervisar els projectes de recerca.

La de 2002 és la primera convocatòria que es fa d'aquest tipus, i el seu objectiu és promoure i finançar les xarxes temàtiques de recerca cooperativa en dues modalitats: xarxes de centres i xarxes de grups. Es defineix la xarxa de recerca com una associació de centres o grups amb línies i objectius de recerca comuns. Es busca potenciar la recerca per al grup de malalties cardiovasculars, neoplàsiques, neurodegeneratives i infeccioses entre altres, que presenten taxes de morbiditat i mortalitat elevades i per a les quals la massa crítica d'investigadors i la col·laboració entre ells és reduïda. L'organització de xarxes de recerca permet fer complementàries les actuacions dels participants, optimitzar l'ús dels recursos financers i aprofitar les economies d'escala<sup>5</sup>. Això ha de suposar un increment de l'eficàcia i l'eficiència en les actuacions, i una reducció de l'interval de temps entre la generació de coneixement i la seva transferència i l'aplicació.

---

<sup>1</sup> <http://www.iscii.es/fis> i <http://www.msc.es/notas/2003-01-30-2.htm> i annex.

<sup>2</sup> Ordre SCO/709/2002 de 22 de març, publicada en el BOE el 3 d'abril de 2002.

<sup>3</sup> Associació Nacional Empresarial de la Indústria Farmacèutica.

<sup>4</sup> <http://www.msc.es/notas/2001-10-31-1.htm>.

<sup>5</sup> Aquest esforç per impulsar les xarxes de recerca s'emmarca en els objectius actuals del VI Programa Marc (2002-2006) de la Unió Europea, on es defineix com a objectiu el desenvolupament de les xarxes científiques d'excel·lència.

**Catalunya és la comunitat autònoma que compta amb més centres i grups que participen en les xarxes de recerca finançades, la que compta amb més investigadors que hi participen i la que ha rebut més finançament.**

La convocatòria estava adreçada als centres o grups de recerca biomèdica que pertanyen a universitats, a organismes públics de recerca, al Sistema Nacional de Salut (SNS) o a empreses del sector. Cada xarxa de grups o de centres havia de presentar, per poder ser finançat, un projecte de recerca cooperativa de tres anys de duració, dins les àrees prioritàries del Pla nacional d'R+D+I (2000-2003). L'ajut és en forma de subvenció i pot destinar-se tant al projecte de recerca com a les despeses de funcionament de la xarxa. Les xarxes han d'estar compostes d'almenys cinc centres (cada centre ha d'estar format per almenys tres grups) o cinc grups, i cal que participin grups o centres de com a mínim 4 comunitats autònomes. En totes les xarxes ha de participar almenys un centre o grup de recerca emergent<sup>6</sup>. Cada centre o grup constitueix un node i les xarxes han de ser coordinades per un "coordinador de xarxa". Aquest coordinador ha de ser una institució participant del SNS i ha de ser un node integrant de la xarxa.

L'avaluació tècnica de les sol·licituds va ser realitzada per una comissió d'experts internacionals, i les seves

conclusions van ser analitzades per la comissió científica i tècnica del Consejo Interterritorial del SNS –organisme del Ministerio de Sanidad y Consumo– que actuava com a comissió de selecció.

Els criteris d'avaluació especificats en la convocatòria eren:

- Viabilitat i oportunitat del pla estratègic de recerca proposat, adequació i capacitat dels centres i grups de recerca per dur a terme les activitats previstes en els projectes, la seva qualitat científica, i el rigor en el plantejament de les activitats proposades i la seva adequada planificació temporal.
- Qualitat científica i tècnica de l'historial de les activitats desenvolupades pels centres i grups de recerca, mesurada en termes d'articles científics originals publicats en els últims cinc anys en revistes científiques i de patents.
- Qualitat científica i tècnica de l'historial de les activitats dutes a terme pels centres i grups de recerca, mesurada en termes de projectes de recerca avaluats i aprovats en els últims cinc anys per agències externes nacionals i internacionals.
- Grau i qualitat de l'activitat formativa dins les àrees d'actuació dels centres i grups de recerca.
- Presència de més d'un centre o grup emergent, sempre que hi hagi garantia de la seva plena tutela.

D'altra banda, la convocatòria indicava que la comissió de selecció tindria en compte els criteris següents:

- Adequació de les propostes als objectius i requisits expressats en la convocatòria.

<sup>6</sup>No es defineix en la convocatòria el concepte de centre o grup emergent. No obstant això, en un article de *El País*, 18/02/2003, se cita Antonio Campos, director de l'Instituto de Salud Carlos III, que els defineix com a centres o grups bons en regions perifèriques.

- Aplicabilitat i interès de les propostes per al SNS.
- Equitat i equilibri interterritorial, sempre que es garanteixi el compliment dels objectius esmentats.

La quantia de l'ajuda es va determinar per a cada cas en el procés de selecció i d'acord amb les disponibilitats pressupostàries de cada any. La concessió de l'ajut pel finançament de les anualitats posteriors a la de 2002 està condicionada a l'existència de crèdit pressupostari i a la presentació i l'aprovació d'una memòria anual.

D'acord amb la resolució abans esmentada de la convocatòria de 2002 de la comissió de selecció, en aquesta convocatòria s'han aprovat 13 xarxes de centres i 56 xarxes de grups, de les 14 xarxes de centres i de les 212 xarxes de grups que s'havien presentat. Per a l'any 2002, el finançament total distribuït ha estat de 55,8 M€ (el 50,03% del sol·licitat per a la primera anualitat en total pels centres subvencionats), dels quals 28,62 milions s'han repartit entre les xarxes de centres i 27,18 entre les xarxes de grups. El finançament total s'ha repartit entre 290 institucions i 11.331 investigadors.

**Taula 1**  
**Distribució del finançament entre comunitats autònomes. 2002**

CA	Xarxes de centres				Xarxes de grups		TOTAL	
	Nombre nodes	Nombre investigadors	Finançament assignat (milers d'€)	% sobre el total estatal	Finançament assignat (milers d'€)	% sobre el total estatal	Finançament assignat (milers d'€)	% sobre el total estatal
Andalusia	152	1.369	1.986,7	6,94	2.435,9	8,96	4.422,6	7,93
Aragó	50	349	564,1	1,97	798,9	2,94	1.363,0	2,44
Astúries	24	195	501,3	1,75	99,1	0,36	600,4	1,08
Balears	24	176	428,8	1,50	450,8	1,66	879,6	1,58
Canàries	39	311	670,8	2,34	259,7	0,96	930,5	1,67
Cantàbria	33	166	397,4	1,39	433,1	1,59	830,5	1,49
Castella-Lleó	19	140	1.498,9	5,24	1.131,4	4,16	2.630,3	4,71
Castella-La Manxa	59	413	155,8	0,54	666,1	2,45	821,9	1,47
<b>Catalunya</b>	<b>435</b>	<b>3.444</b>	<b>10.566,8</b>	<b>36,92</b>	<b>8.009,1</b>	<b>29,47</b>	<b>18.575,9</b>	<b>33,29</b>
Comunitat Valenciana	126	807	1.531,7	5,35	2.167,9	7,98	3.699,6	6,63
Extremadura	8	41	0,0	0,00	239,9	0,88	239,9	0,43
Galícia	54	381	615,6	2,15	1.211,1	4,46	1.826,7	3,27
Madrid	423	2.495	7.699,5	26,90	7.305,4	26,88	15.004,9	26,89
Múrcia	33	229	520,9	1,82	445,6	1,64	966,5	1,73
Navarra	46	252	1.047,9	3,66	460,7	1,69	1.508,6	2,70
País Basc	63	548	432,5	1,51	993,6	3,66	1.426,1	2,56
La Rioja	3	15	0,0	0,00	72,9	0,27	72,9	0,13
<b>TOTAL</b>	<b>1.591</b>	<b>11.331</b>	<b>28.618,8</b>	<b>100,00</b>	<b>27.181,1</b>	<b>100,00</b>	<b>55.799,9</b>	<b>100,00</b>

## 2. Distribució del finançament aprovat entre comunitats autònomes

A la taula 1 es mostra la distribució entre comunitats autònomes (CA) del finançament assignat per a xarxes de centres, xarxes de grups, i per al conjunt per a l'any 2002 (primera anualitat de la convocatòria). Amb 435 nodes Catalunya és la CA que compta amb més centres i grups que participen en les xarxes de recerca finançades. Amb 3.444 investigadors també és la CA que compta amb més investigadors que participen en les xarxes de recerca. A la taula 1 es pot observar que Catalunya és la CA que ha rebut més finançament amb 18,5 M€ (el 33,29% del total) i Madrid és la segona amb 15 M€ (el 26,89%). En conjunt, Catalunya i Madrid concentren el 60% dels recursos concedits, la qual cosa indica com les activitats científiques en l'àrea biomèdica es troben fortament localitzades en aquestes dues CA. Amb quanties significativament menors es troben Andalusia amb 4,4 M€ (el 7,93%), la Comunitat Valenciana amb 3,7 M€ (el 6,63%), i Castella i Lleó amb 2,6 M€ (4,71%).

---

**Cada xarxa de recerca compta amb un coordinador de xarxa, que té com a funció la coordinació de les actuacions dels diferents nodes integrants de la xarxa per tal de maximitzar la complementarietat de les accions individuals de cada node.**

---

Pel que fa als 28,61 M€ de finançament assignat per a la creació de xarxes de centres de recerca,

Catalunya n'ha rebut 10,5 milions (el 36,92%) i Madrid 7,7 (el 26,9%). Per darrere es troben Andalusia amb 1,9 milions (el 6,94%), la Comunitat Valenciana amb 1,5 milions (el 5,35%), i Castella i Lleó amb 1,5 milions (el 5,24%).

Dels 27,18 M€ assignats per al finançament de xarxes de grups de recerca, Catalunya també ha estat la CA que ha rebut més recursos amb 8 M€ (el 29,47% del total), i Madrid la segona amb 7,3 M€ (26,88%). Significativament per darrere es troben Andalusia amb 2,4 M€ (8,96%), la Comunitat Valenciana amb 2,1 M€ (7,98%), Galícia amb 1,2 M€ (4,46%), i Castella i Lleó amb 1,1 M€ (4,16%).

## 3. Distribució del finançament assignat a Catalunya entre els centres

A la taula 2 es mostren el nombre de xarxes de recerca en les quals participa cada centre de Catalunya i el nombre de xarxes en les quals participen els grups de recerca que pertanyen al centre. També es mostra el finançament assignat a cada centre, tant per als projectes realitzats dins xarxes de centres com per als grups situats al centre, que participen en xarxes de grups.

El finançament assignat a Catalunya s'ha repartit entre 51 centres de recerca biomèdica, d'entre els quals, els que tenen més recursos assignats són l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS) amb 4 M€ (el 21,75% del total concedit a Catalunya), l'Hospital Vall Hebron amb 2,6 M€ (14,26%), l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau amb 2 M€ (11,28%), i l'Institut Municipal d'Investigació Mèdica de Barcelona (IMIM) amb 1,3 M€ (7,41%). Aquests quatre centres acumulen el 54% del finançament total assignat a centres de Catalunya per a la primera anualitat, finançament que inclou tant els ajuts a xarxes de centres com a xarxes de grups.

**Taula 2**  
**Distribució de projectes i finançament entre centres i grups de Catalunya. 2002**

Institucions	Localitat	Nombre projectes		Projectes liderats		Import assignat (€)			% sobre el total
		Centres	Grups	Centres	Grups	Centres	Grups	Total	
Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques	Barcelona		1		1		107.587,74	107.587,74	0,58
Centre de Biotecnologia Animal i Teràpia Gènica (CBATEG)	Bellaterra	1	2			126.264,76	82.153,74	208.418,50	1,12
Centre de Visió per Computador (CVC)	Cerdanyola del Vallès		1				14.075,31	14.075,31	0,08
Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS)	Barcelona		1				16.960,12	16.960,12	0,09
Centre de Regulació Genòmica (CRG)	Barcelona		2		1		470.647,37	470.647,37	2,53
Corporació Sanitària Parc Taulí	Sabadell	2	5			109.276,25	198.700,19	307.976,44	1,66
Dept. de Sanitat i Seguretat Social	Barcelona	1	2			103.273,65	36.302,99	139.576,64	0,75
Escola Universitària d'Infermeria (UdG)	Girona		3				22.481,35	22.481,35	0,12
Facultat de Biologia (UB)	Barcelona		2				79.405,18	79.405,18	0,43
Facultat de Ciències (UAB)	Bellaterra		3				76.651,55	76.651,55	0,41
Facultat de Ciències de la Salut (UIC)	Sant Cugat del Vallès		4				25.806,76	25.806,76	0,14
Facultat de Ciències de la Salut i la Vida (UPF)	Barcelona		3				103.246,86	103.246,86	0,56
Facultat de Farmàcia (UB)	Barcelona		6				269.791,33	269.791,33	1,45
Facultat de Física (UB)	Barcelona		1				11.677,04	11.677,04	0,06
Facultat d'Informàtica (UPC)	Barcelona		3				45.259,92	45.259,92	0,24
Facultat de Medicina (UdL)	Lleida		5		1		97.940,58	97.940,58	0,53
Facultat de Medicina (UAB)	Bellaterra		2				101.011,66	101.011,66	0,54
Facultat de Medicina i Ciències de la Salut (URV)	Reus		2				104.360,83	104.360,83	0,56
Facultat de Química (UB)	Barcelona		1				9.744,26	9.744,26	0,05
Fundació Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona	Barcelona	3		1		651.209,91		651.209,91	3,51
Fundació d'Osona per a la Recerca i l'Educació Sanitàries (FORES)	Vic		1				15.857,36	15.857,36	0,09
Fundació CETIR	Esplugues de Llobregat	1				7.539,76	7.539,76	0,04	
Fundació Puigvert	Barcelona	1	1			65.082,77	27.729,48	92.812,25	0,50
Fundació Sardà Farriol	Barcelona		1				61.510,99	61.510,99	0,33
Hospital Universitari de Bellvitge	Hospitalet de Llobregat	5	9		1	611.016,06	527.657,09	1.138.673,15	6,13
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Barcelona	8	10		3	1.428.272,05	667.563,21	2.095.835,26	11,28
Hospital de Terrassa	Terrassa		1				35.313,05	35.313,05	0,19
Hospital del Mar (IMAS)	Barcelona	1	4			0,00	144.114,59	144.114,59	0,78
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona		3				123.642,41	123.642,41	0,67
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	5	6			629.367,70	296.915,19	926.282,89	4,99
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	2	3			175.647,02	64.040,19	239.687,21	1,29
Hospital Mútua de Terrassa	Terrassa		1				29.780,20	29.780,20	0,16
Hospital Sant Joan de Déu	Esplugues de Llobregat	1	6			113.817,66	172.378,81	286.196,47	1,54
Hospital Sant Joan de Déu (Salut Mental)	Sant Boi de Llobregat		2		1		60.266,21	60.266,21	0,32
Hospital Vall d'Hebron	Barcelona	8	14	1	2	2.054.648,71	594.701,81	2.649.350,52	14,26
Hospital Verge de la Cinta	Tortosa		1				39.561,36	39.561,36	0,21
ICS - Divisió Hospitalària	Barcelona		3		1		252.463,90	252.463,90	1,36
Institut Ciències Cardiovasculars de Catalunya (ICCC)	Barcelona		2				113.281,85	113.281,85	0,61
Institut de Ciències Neurobiològiques i Gerontològiques (UIC)	Barcelona		1				49.340,00	49.340,00	0,27
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi Sunyer (IDIBAPS)	Barcelona	11	24	2	3	2.603.110,93	1.437.523,21	4.040.634,14	21,75
Institut d'Investigacions Químiques i Ambientals de Barcelona	Barcelona		1				92.012,52	92.012,52	0,50
Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona	Barcelona	1	3			220.963,33	149.558,68	370.522,01	1,99
Institut de Recerca en Ciències de la Salut (IRCS)	Reus	1	1			103.307,53	17.934,93	121.242,46	0,65
Institut Català d'Oncologia (ICO)	Hospitalet de Llobregat	2				703.221,27		703.221,27	3,79
Institut de Bioquímica Clínica	Barcelona		1				100.590,02	100.590,02	0,54
Institut de Recerca Oncològica (IRO)	Hospitalet de Llobregat	1	1			115.258,03	18.105,47	133.363,50	0,72
Institut Municipal de Recerca Mèdica (IMIM)	Barcelona	3	9	1	3	651.755,89	724.229,27	1.375.985,16	7,41
Institut Municipal de la Salut (IMAS)	Barcelona	1	2			101.365,57	48.755,38	150.120,95	0,81
Institut Pere Mata	Reus		1				68.500,00	68.500,00	0,37
Institut Universitari Dexeus	Barcelona		2				34.332,58	34.332,58	0,18
Universitat Pompeu Fabra	Barcelona		2				160.115,21	160.115,21	0,86
<b>TOTAL</b>	-	-	-	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>10.566.859,09</b>	<b>8.009.119,51</b>	<b>18.575.978,60</b>	<b>100,00</b>

**Taula 3**  
**Centres catalans coordinadors de xarxes de centres i àrea biomèdica. 2002**

Centre	Àrea biomèdica
Fundació Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona	Integració de la recerca clínica, molecular i epidemiològica en genètica humana
Hospital Vall d'Hebron	Cardiovascular
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi Sunyer (IDIBAPS)	Fisiopatologia i noves formes de tractament de les malalties hepàtiques, gastroenterològiques i pancreàtiques Malalties del metabolisme i de la nutrició
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)	Epidemiologia i salut pública

**Taula 4**  
**Grups catalans coordinadors de xarxa de grups i àrea biomèdica. 2002**

Centre	Àrea biomèdica
Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques	Recerca en resultats de salut i serveis sanitaris (xarxa IRYSS)
Centre de Regulació Genòmica (CRG)	Xarxa de genotipació i psiquiatria genètica
Facultat de Medicina (UdL)	Neuroncologia
Hospital Universitari de Bellvitge	Epidemiologia clínica i molecular de la malaltia pneumocòcica a Espanya
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Neoplàsies hematològiques Mort sobtada Estudi de les bases patogèniques i fisiopatològiques de les malalties del pàncrees exocrí i de les seves aplicacions al diagnòstic i tractament
Hospital Sant Joan de Déu (Salut Mental)	Xarxa de recerca de resultats aplicats a la gestió en discapacitat i salut mental
Hospital Vall d'Hebron	Xarxa d'estudi de la infecció en el trasplantament (RESITRA) Oncologia molecular en pediatria
ICS - Divisió Hospitalària	Prevenció i promoció de la salut en atenció primària
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi Sunyer (IDIBAPS)	Nutrició i malaltia cardiovascular Infecció per VIH i les seves complicacions Diabetis mellitus i les seves complicacions
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)	Cardiovascular Càncer de bufeta urinària Exposicions prenatales i postnatales a contaminants ambientals, dieta, creixement fetal i desenvolupament neuroimmunoendocrí

Els centres que participen en més xarxes de centres han estat l'IDIBAPS, que participa en 11 xarxes de centres de les 13 que s'han aprovat, i l'Hospital Vall Hebron i l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau que participen en 8 xarxes cadascun.

Els centres que participen a través dels seus grups de recerca en més xarxes de grups han estat també l'IDIBAPS, que participa en 24 xarxes de grups de les 56 que s'han aprovat; l'Hospital Vall Hebrón que ho fa en 14, i l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau que ho fa en 10, seguits per l'IMIM que participa en 9 xarxes. Cada centre participa a través d'un únic grup de recerca en cadascuna de les xarxes de grups en les quals ho fa (veg. taula 2).

#### **4. Lideratge de les xarxes de recerca finançades**

Com s'ha indicat anteriorment, cada xarxa de recerca compta amb un coordinador de xarxa, que té com a funció la coordinació de les actuacions dels diferents nodes que integren la xarxa per tal de maximitzar la complementarietat de les accions individuals de cada node.

A la taula 3 es recullen els centres catalans que actuen com a coordinadors de xarxa en xarxes de centres.

A la taula 4 es recullen els centres catalans on es troben situats grups que actuen com a coordinadors de xarxa en xarxes de grups.

Cal destacar que de les 13 xarxes de centres, 5 (el 38,5%) són coordinades per centres catalans, i que de les 56 xarxes de grups, 17 (el 30%) són coordinades per grups situats en centres catalans.

---

**Amb aquesta convocatòria es busca potenciar la recerca referent principalment al grup d'enfermetats cardiovasculars, neoplàsiques, neuro-degeneratives i infeccioses amb taxes de morbiditat i mortalitat elevades, per a les quals la massa crítica d'investigadors i la col·laboració entre aquests és reduïda.**

---

#### **5. Comentari final**

Cal fer una valoració força positiva dels resultats obtinguts per Catalunya en aquesta primera convocatòria per a la creació i el desenvolupament de xarxes de recerca biomèdica. Catalunya és la comunitat autònoma que compta amb més centres i grups, i investigadors que participen en les xarxes de recerca. El finançament assignat als seus centres i grups fa que sigui la comunitat autònoma que rebrà més recursos. A més, cal destacar els resultats molt positius en termes del nombre elevat de xarxes de recerca que són coordinades per centres i grups de catalans.

Aquestes dades reflecteixen la significativa concentració de capacitats científiques en l'àrea biomèdica a Catalunya. Cal mantenir aquest esforç per tal que Catalunya mantingui aquesta posició de lideratge en l'àmbit de la recerca biomèdica. Això permetrà impulsar la qualitat del sistema català de ciència i alhora augmentar la qualitat de vida de la població.