

# Evaluación de Tecnologías Sanitarias y establecimiento de prioridades en el Sistema Nacional de Salud

José Fco. Martínez Cantarero

Vicepresidente

Fundación Gaspar Casal

6<sup>a</sup> Reunión Científica de la Asociación Española de  
Tecnologías Sanitarias (AEETS)

Agencia Laín Entralgo

Madrid 17 Noviembre 2004

# ¿ POR QUÉ CRECE EL GASTO SANITARIO?

## *FACTORES*

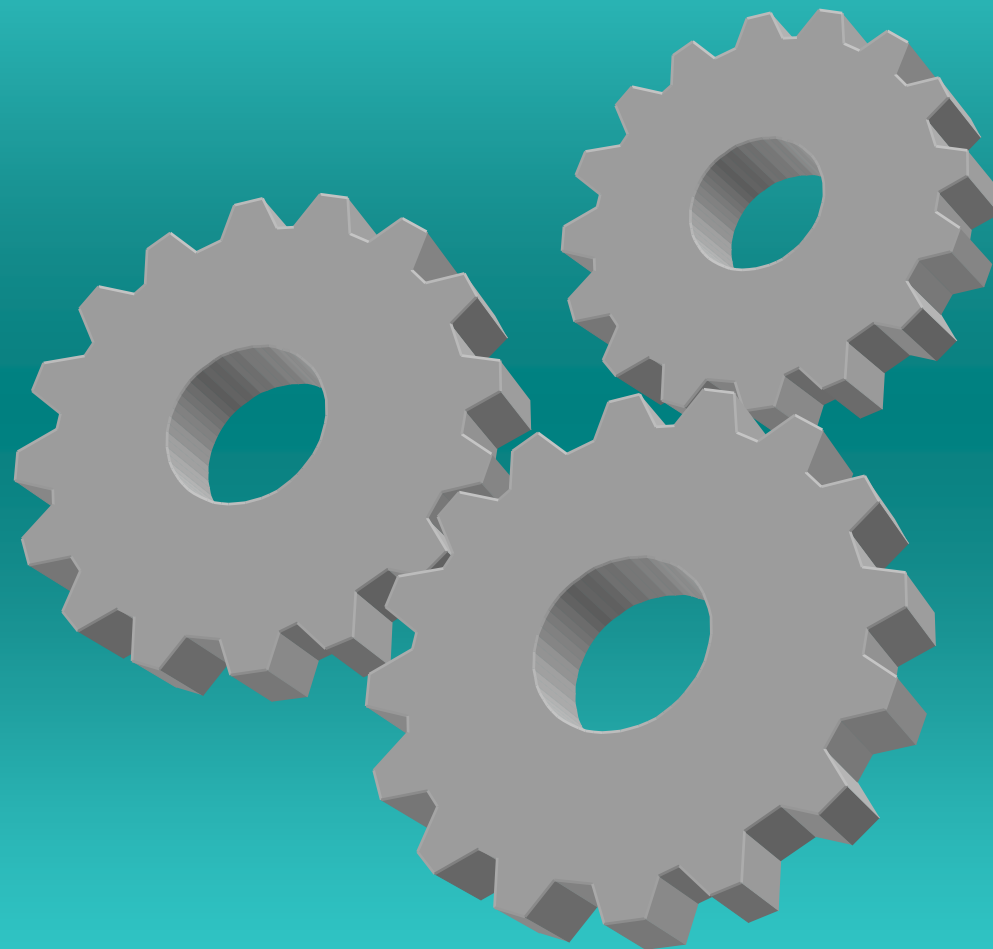
- *Socioeconómicos*
- *Tecnológicos*
- *Demográficos*

## *CONSECUENCIAS*

- *Problemas de equidad en el acceso a la atención*
- *Ineficiencias en la gestión de los fondos públicos*
- *Su tasa de crecimiento excede la del PIB*
- *Presión financiera sobre el déficit estatal*

# ¿ CÓMO RESPONDE EL SECTOR PÚBLICO?

**DEMANDA**



**FINANCIACIÓN**

**!!! OFERTA !!!**

**NO RACIONAR, SINO RACIONALIZAR**

# ETS y establecimiento de prioridades

## 2. Características del SNSE:

- a) Descentralización
- b) Modelo intensivo en el factor trabajo a bajo coste
- c) Problemas de gestión y liderazgo en AP y AH
- d) Racionamiento implícito por subfinanciación crónica
- e) Precarios sistemas de información sanitaria

## 3. Oportunidades de mejora y legitimidad social

## 4. Ausencia de transparencia y de debate

## 5. Priorización debe ser proceso a largo plazo, explícito, democrático y basado en un consenso

# ETS y establecimiento de prioridades

Proceso de priorización debe:

- a) considerar factores de distinta índole:
  - técnicos
  - valores y expectativas ciudadanas
  - ideología
  - arquitectura del SNSE
  - legislación
  - incentivos de los profesionales
- b) garantizar la transparencia
- c) contar con la participación de todos los agentes

# RECOMENDACIONES

en un proceso de priorización en el SNSE

1. Delimitar los **principios éticos**
2. Ordenar las **prestaciones** según frecuencia e intensidad de uso
3. Determinar **necesidad** de atención sanitaria
4. **Participación** de todos los agentes y **transparencia**
5. Participación **democrática e informada** de la población
6. Mejora de los **sistemas de información** del SNSE
7. Rango de servicios a priorizar y **cambios graduales** en la asignación de recursos
8. Preferencias varían para **cada país**
9. Traspaso de recursos a los **servicios sociales** o comunitarios
10. Elaboración de **guías y protocolos** para los profesionales

*J del Llano, C Polanco, S García. ¿Todo para todos y gratis?: El establecimiento de prioridades en el SNSE. Ergón, Madrid 2004*

# EVALUACION DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

## Definición. Objetivos

Proceso de análisis estructurado y sistemático basado en la evidencia científica que tiene en cuenta la complejidad del contexto en que dicho proceso tiene lugar y cuyo fin es proporcionar información para la toma de una decisión de política sanitaria:

- Estudio de las necesidades de tecnologías sanitarias
- Identificación de tecnologías emergentes
- Monitorización de la utilización de TS en etapas iniciales de difusión
- Analisis del impacto de las nuevas tecnologías
- Promoción de la calidad de los servicios sanitarios(uso apropiado ,guías de práctica clínica)

E. Andradas, Newsletter  
Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Vol. 5, N° 2, Junio 2004

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## SITUACIÓN ACTUAL

- En un principio, para evaluar la efectividad clínica de intervenciones médicas *high tech*
- Muchas prácticas médicas se emplean habitualmente sin haber testado su efectividad clínica
- La organización de la ETS, así como la incorporación de sus resultados, varía para cada país
- Influye y es influida por un buen número de grupos (epidemiólogos y economistas, académicos y decisores, pacientes e industria)



# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## OBSTÁCULOS PRÁCTICOS

Aunque el interés en la ETS, así como el número de estudios publicados, ha crecido sustancialmente en las dos últimas décadas, la complejidad y los obstáculos para la traslación de sus resultados a la política sanitaria no han sido suficientemente analizados

*International Journal of Technology Assessment in Health Care 20:1, 2004*

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## INFLUENCIA EN LA POLÍTICA SANITARIA:

### Inglaterra y Gales

Favorecida por la estructura centralizada del NHS y el NICE

NICE parece poseer todas las características necesarias para influir en la política sanitaria:

- estructura centralizada,
- proceso internalizado *assessment/appraisal*,
- cierta capacidad regulatoria (desde 2001)

Sin embargo, apenas se ha evaluado el impacto del NICE en la práctica

# Evaluación de Tecnologías sanitarias NICE (UK,)

- Una reciente evaluación sobre la implementación de las recomendaciones de NICE muestra resultados variables.
- Factores facilitadores: fuerte apoyo profesional, base de evidencia convincente, recomendaciones claras y acordes a la práctica clínica, medidas coste-efectivas y en organizaciones con sistemas de seguimiento de las intervenciones.

Sheldon T et al , BMJ Nov 2004

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## INFLUENCIA EN LA POLÍTICA SANITARIA:

### Francia

ANAES tiene competencias meramente consultivas

Su influencia se limita a las sociedades médicas, profesionales y académicas, sin llegar a los objetivos estratégicos de la política sanitaria nacional

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## INFLUENCIA EN LA POLÍTICA SANITARIA:

### Holanda

La política sanitaria se basa en los procesos de negociación entre el gobierno, los proveedores locales y los grupos de pacientes

La influencia de la ETS queda limitada por la exclusión en ésta de factores políticos y éticos

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## INFLUENCIA EN LA POLÍTICA SANITARIA:

### Suecia

Elevada descentralización en la organización y financiación del sistema sanitario sueco

La influencia de la ETS queda mermada por la competencia existente entre los condados por la introducción de nuevas tecnologías

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## PERSPECTIVAS PARA EL ANÁLISIS DE LA E.T.S.

- Política
- Sociología
- Economía
- Ética
- Medica pública
- Práctica general
- Medicina clínica
- Pacientes
- Industria

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## PERSPECTIVAS PARA EL ANÁLISIS DE LA E.T.S.:

### POLITICA

Riesgo de ser utilizada por los políticos como una solución tecnocrática para tomar las decisiones más difíciles

El papel de la ETS ligado a la estructura y organización del sistema sanitario. Se sugiere un mayor impacto en los sistemas centralizados

La ETS incluida en la dinámica de las reformas sanitarias (reembolso, mercado interno).

La ETS está cada vez más sujeta a la rendición de cuentas política

Tendencia a ser considerada como soporte de programas explícitos de priorización en la asistencia sanitaria.

Chinitz D., IJHTA, 2004



# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## PERSPECTIVAS PARA EL ANÁLISIS DE LA E.T.S.:

### SALUD PÚBLICA

ETS se ha centrado en los procedimientos clínicos en lugar de tratar los principales determinantes de la salud (nutrición, ambiente, riesgos laborales, estilos de vida, y factores biológicos como la Genética)

La evaluación de nuevos medicamentos y equipos médicos parece gozar de un mayor prestigio

La mayor complejidad (agentes, costes políticos, grupos de interés) y retardo entre la intervención y el efecto en el ámbito de la salud pública (en comparación con la medicina clínica) dificulta la investigación para la evaluación en salud pública.

# Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS)

## CONCLUSIONES

Pertinencia del debate sobre establecimiento de prioridades en el Sistema Nacional de Salud para asegurar la calidad, equidad y sostenibilidad financiera.

ETS como herramienta para aportar racionalidad en este proceso de debate