

Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y establecimiento de prioridades

6ª Reunión Científica AEETS Noviembre 2004

*Elena Andradas
Coordinadora UETS*

PRIORIZACIÓN

- ***Rápido crecimiento del uso de las tecnologías***
- ***En los 90 "Racionamiento"***
- ***"Asignación de recursos"***
- ***"Sostenibilidad"*** (Singer, 2000)



PRIORIZACIÓN

- *Prestación insuficiente de asistencia sanitaria, eficaz y adecuada*
- *Provisión excesiva de cuidados innecesarios o inadecuados*
- *Empleo inadecuado de recursos asistenciales disponibles*

(Meneu, 2003)



EXPERIENCIAS

- ***Europeas: EUR-ASSESS, ECHTA***
- ***España: Osteba, AETS, AATRM***
- ***Otras: NHS, Holanda, Canadian Waiting List , New Zealand Waiting List***



PRINCIPIOS TEÓRICOS

- *Identificar problemas relevantes*
- *Trasladar en potenciales evaluaciones*
- *Establecer prioridades*
- *Comisionar y realizar evaluaciones*
- *Monitorizar y revisar*



PAPEL AGENCIAS ETS

- *Identificar tecnologías a evaluar*
 - *Nivel toma de decisiones*
 - *Euro-Scan*
 - *OCDE*
 - *Bases de datos*



PAPEL AGENCIAS ETS

- **Métodos**
 - **Donaldson (IOM)**
 - **NHS: Standing Group Health Technology**
 - **Holanda: Investigative Medicine Program**
 - **Technology Assessment Priority Setting System (TAPSS). (Eddy, 1989)**
 - **Método de consenso. (Lara, 1990)**



PAPEL AGENCIAS ETS

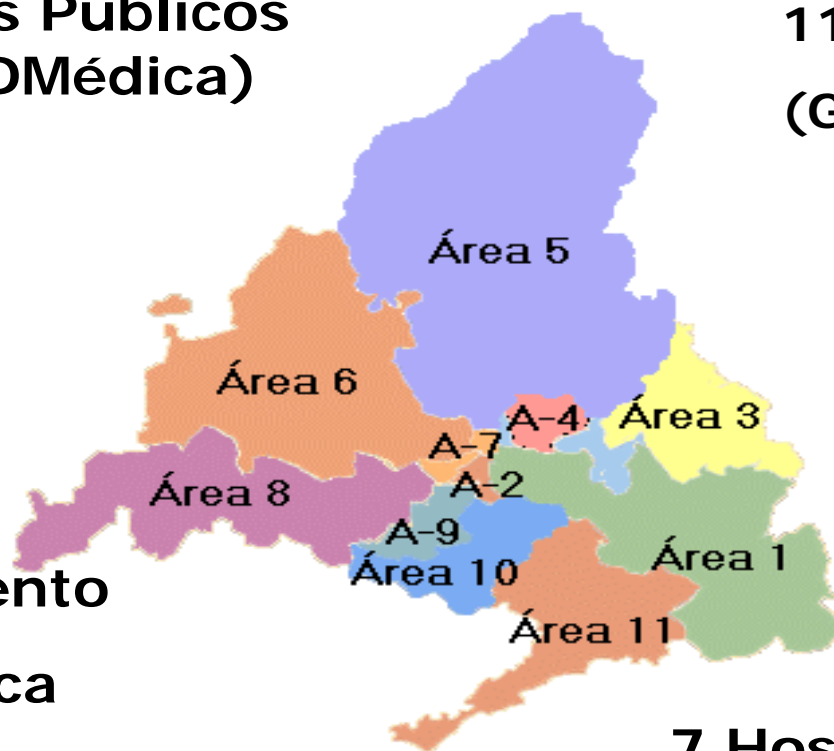
- *Valoración beneficios /costes*
- *Revisión de la evidencia*
- *Evaluación económica*
- *Difusión del resultado*
- *Evaluación impacto de priorización*



DELPHI POTENCIALES CLIENTES DE LA UETS

**22 Hospitales Públicos
(Gerencia y DMédica)**

**11 Gerencias AP
(Gerencia y D.Médica)**



DG IMS

DG Calidad

DG Aseguramiento

DG Salud Pública

DG SMS

DG Farmacia

DG Planificación

7 Hospitales Privados

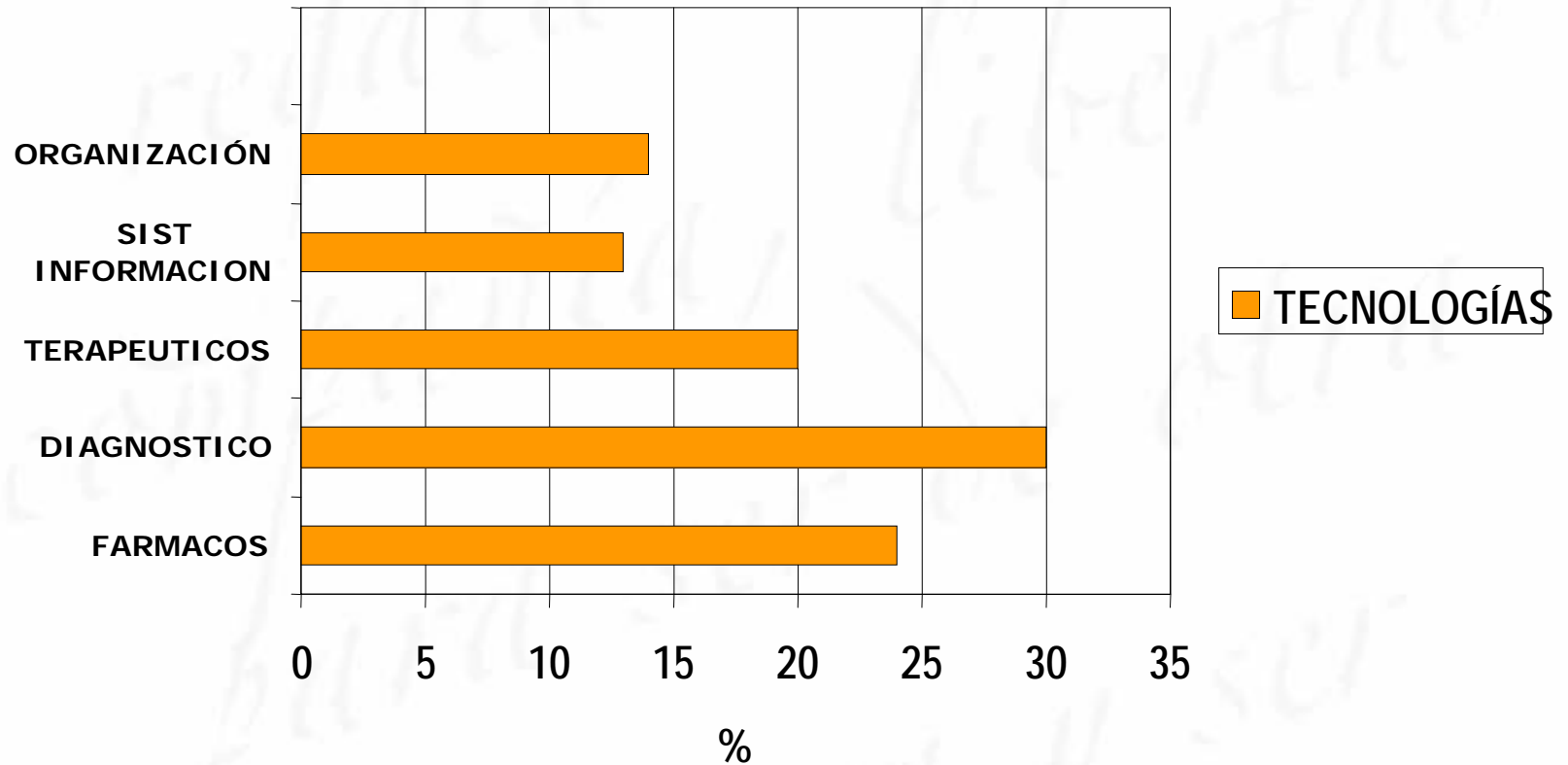


Agencia Laín Entralgo
Para la Formación, Investigación y Estudios Sanitarios

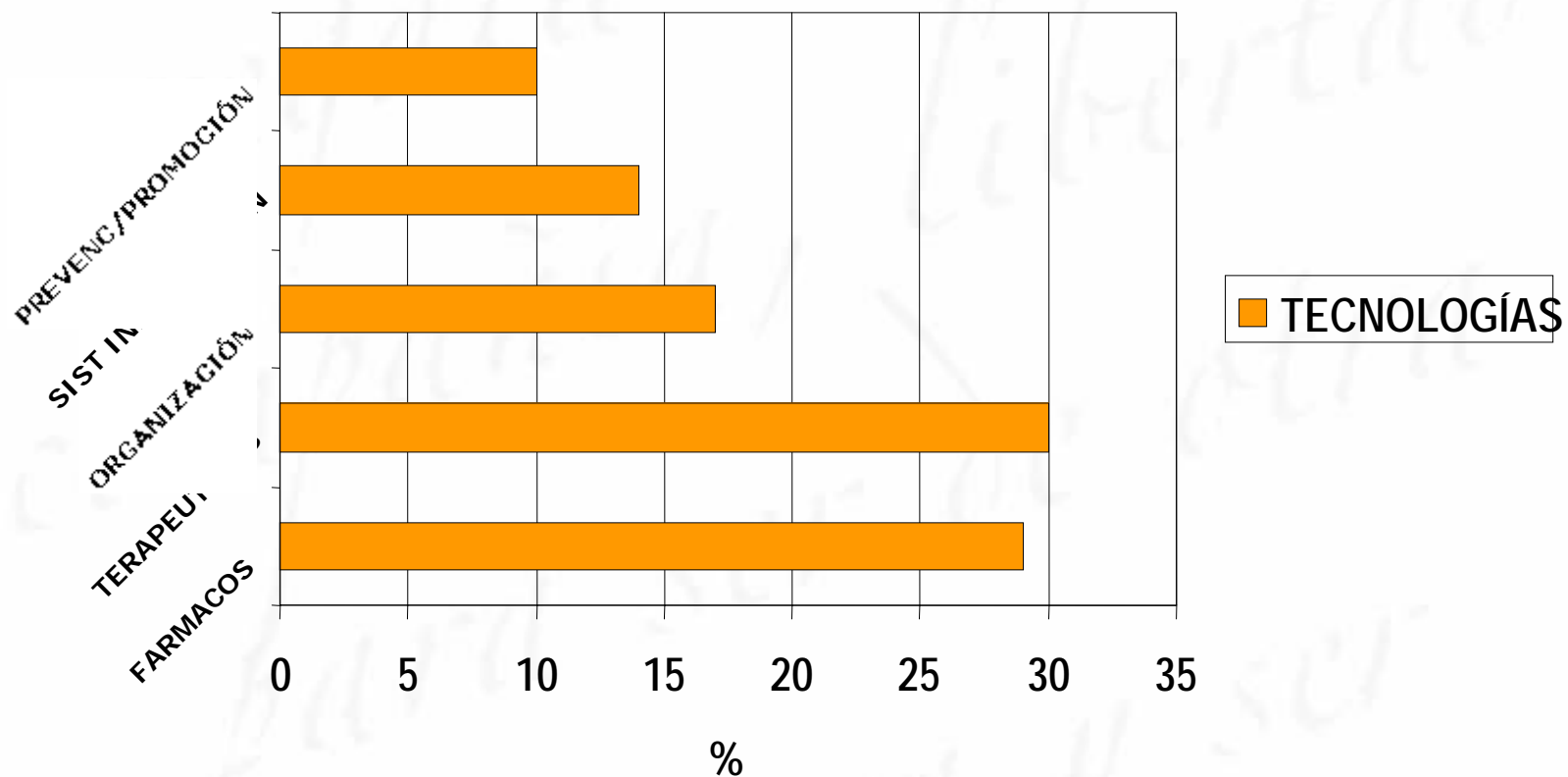


Madrid

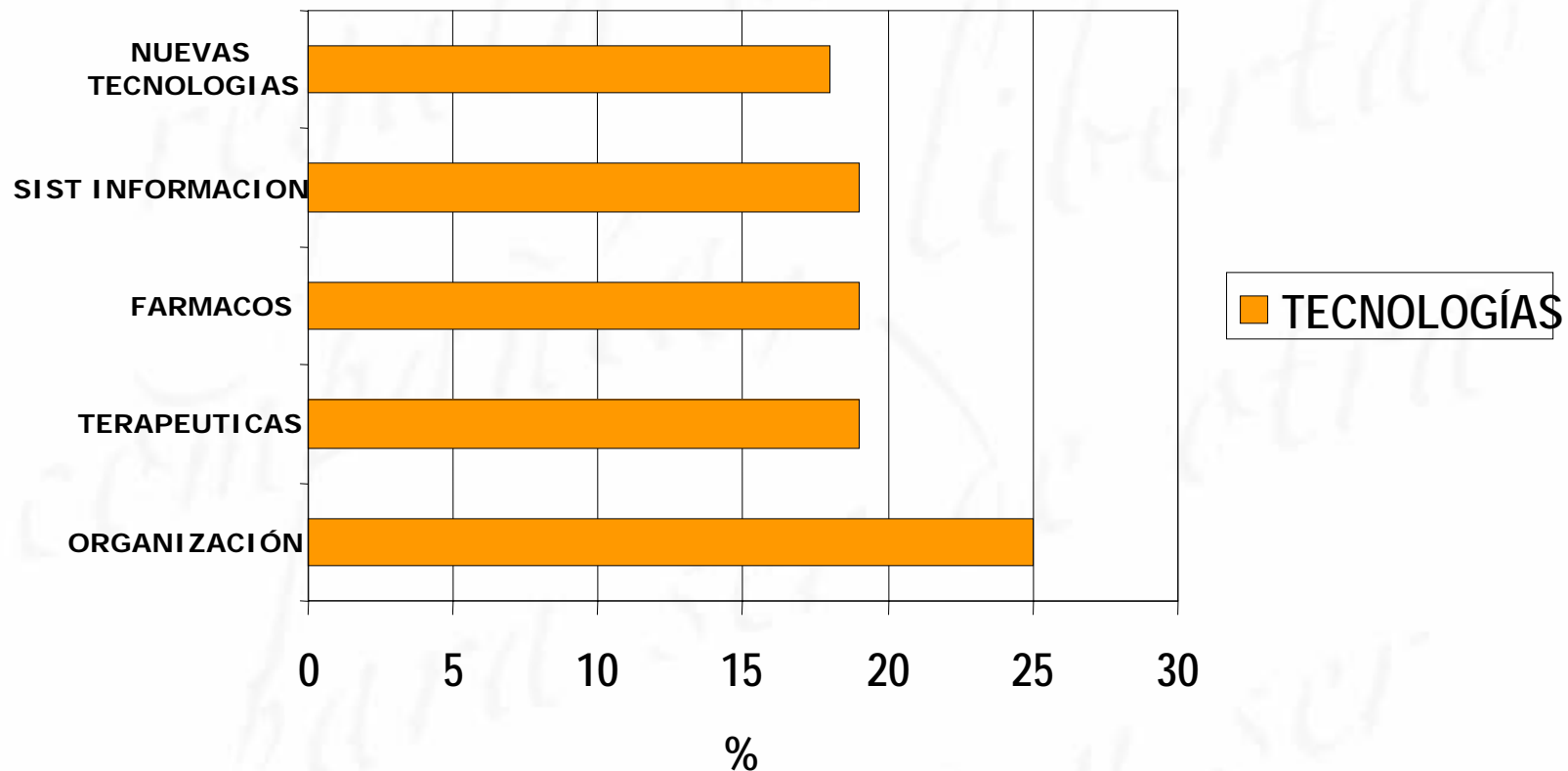
HOSPITALES PUBLICOS



ATENCIÓN PRIMARIA



DG CONSEJERIA SANIDAD Y CONSUMO



PROTOSCOLOS/GPC PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- ***Priorización:***
 - *Magnitud*
 - *Consumo de recursos*
 - *Variabilidad*
 - *Incertidumbre en aplicación tecnología*



CONCLUSION

- ***Producto de Agencias/Unidades***
 - ***Responder al objetivo de la política sanitaria:***
 - ***Racionalizar***
 - ***Accesibilidad***
 - ***Equidad***



CONCLUSION

- **Objetivo :**
 - *Racionalizar /Optimizar*
 - *Equidad*
 - *Disminuir Variabilidad*
- **Enfoque:**
 - *ISS, coste-efectividad*
 - *ISS, ética, social*
 - *Efectividad, GPC*



CONCLUSION

Modelo de incorporación de tecnologías sanitarias...criterios de priorización...

Recomendable su regularización??

