



**Evaluación económica de
intervenciones sanitarias: ¿qué
podemos aprender de otros países?**

Juan Oliva

Universidad de Castilla La Mancha
Asociación de Economía de la Salud

Contexto

- La evaluación económica de tecnologías sanitarias (EETS) está alcanzando su edad dorada en Europa.
- La principal causa de este florecimiento se debe al papel impulsor que están desempeñando las autoridades públicas en su desarrollo, utilizando estas herramientas como elemento clave en las estrategias de adopción y difusión de las innovaciones sanitarias

Normativa española

Constitución Española

Artículo 31

1. Todos contribuirán al sostenimiento de los gastos públicos de acuerdo con su capacidad económica mediante un sistema tributario justo inspirado en los principios de igualdad y progresividad que, en ningún caso, tendrá alcance confiscatorio.
2. El gasto público realizará una asignación equitativa de los recursos públicos, y su programación y ejecución responderán a los criterios de eficiencia y economía.

Ley General Presupuestaria

Art. 72. *Evaluación de políticas de gasto.*–El Ministerio de Hacienda, en colaboración con los distintos centros gestores de gastos, impulsará y coordinará la evaluación continuada de las políticas de gasto con la finalidad de asegurar que las mismas alcancen sus objetivos estratégicos y el impacto socioeconómico que pretenden.

Normativa española: ámbito sanitario

- La Ley del Medicamento de 1990 ya establecía que la prestación de medicamentos por el SNS se debería realizar mediante la financiación selectiva de los medicamentos financiados en función de los recursos disponibles (gasto público presupuestado)
- ORDEN SCO/3422/2007, de 21 de noviembre por la que se desarrolla el procedimiento de actualización de la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud señala en su artículo 6.8 que “Los informes resultantes deberán recoger los resultados de la valoración que se haya realizado sobre la seguridad, eficacia, eficiencia, efectividad y utilidad sanitaria de la técnica, tecnología o procedimiento, así como las repercusiones éticas, legales, sociales, organizativas y económicas de su implantación, la comparación de su utilidad respecto a otras técnicas, tecnologías o procedimientos disponibles y, si procede, recomendaciones sobre las condiciones más idóneas para aplicar esta técnica, tecnología o procedimiento”.

Políticas de uso racional del medicamento implementadas en el medio español

- Promoción de la prescripción por principio activo y la promoción de las EFG
- Esfuerzo considerable en la creación y empleo de sistemas de información
- Mejora en la coordinación de las políticas de uso racional entre distintos niveles asistenciales
- Mejoras en las políticas de gestión racional de compras de medicamentos
- Implementación de programas de incentivos a prescriptores

Políticas de uso racional del medicamento implementadas en el medio español

- ¿Estamos pasando algo por alto?
- Una pista...

- Incidencia de las medidas adoptadas para la racionalización del gasto farmacéutico
 - Pag. 6 “Desde el punto de vista de la oferta, parece prioritario desarrollar medidas que permitan la aplicación efectiva del principio de financiación selectiva. Para ello será necesario articular un procedimiento reglado y basado en la evidencia científica para la calificación del valor terapéutico de los medicamentos a financiar sobre la base de su coste-eficacia”

Políticas de uso racional del medicamento implementadas en el medio español

- ¿Estamos pasando algo por alto?
- Cómo ligar el precio concedido a una tecnología (entendida en sentido amplio) innovadora con su valor terapéutico añadido

¿Qué propugna la EE y en qué ámbito?

- Añadir a las condiciones de eficacia, seguridad y calidad (básicas para la aprobación de una tecnología sanitaria)...
- ...un cuarto elemento: eficiencia (balance entre el coste y el valor terapéutico o social en términos relativos)
- Ligar este elemento al precio de la tecnología y/o a su financiación pública

Apreniendo en cabeza
ajena...

NICE to meet you!

[Home](#) [Our guidance](#) [Using guidance](#) [Get involved](#) [News room](#) [About NICE](#) [What is NHS evidence?](#)

Home... About NICE

[Who we are](#)
[What we do](#)
[How we work](#)
[NICE website development](#)
[Jobs](#)
[Tenders](#)
[Scientific advice](#)
[Quality and Outcomes Framework](#)
[Quality standards](#)
[NICE Fellowships](#)
[NICE International](#)

About NICE

Who we are

The National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) is the independent organisation responsible for providing national guidance on the promotion of good health and the prevention and treatment of ill health. Read more about [who we are](#).

What we do

NICE produces guidance in three areas of health:

- public health - guidance on the promotion of good health and the prevention of ill health for those working in the NHS, local authorities and the wider public and voluntary sector
- health technologies - guidance on the use of new and existing medicines, treatments and procedures within the NHS
- clinical practice - guidance on the appropriate treatment and care of people with specific diseases and conditions within the NHS.

The booklet [NICE: our guidance sets the standard for good healthcare](#) explains more about NICE and the types of guidance we produce.

$$\text{ICER} = \frac{C_B - C_A}{E_B - E_A} \leq 30.000\text{€}/\text{QALY}$$

NICE

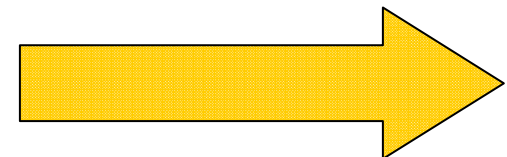
- ¿Qué factores tiene en cuenta NICE para emitir una resolución favorable (o no) sobre una tecnología sanitaria?
- Declarados:
 - Relación (incremental) entre el coste y la efectividad
 - Prioridad clínica para el NHS
 - Grado de necesidad clínica de los pacientes a los que afecta la consideración de la tecnología
 - Uso efectivo de los recursos disponibles
 - Estímulo a la innovación
 - Equidad

Lecciones de NICE

- ¿Cuál era el efecto de las recomendaciones de NICE en sus inicios?
- Evaluación de resultados promovida y financiada por...
NICE
- Principal conclusión: las guías de NICE apenas varían por sí solas el comportamiento de los profesionales sanitarios.

Señas principales de NICE

- Independencia
- Participación
- Transparencia
- Su cultura evaluativa trasciende su ámbito y se transmite al NHS...
- ... y a otros países
- Importante: aplicar la receta a uno mismo



El proceso continúa...

Health Technology Assessment 2007; Vol. 11: No. 53

An assessment of the impact of the NHS Health Technology Assessment Programme

S Hanney, M Buxton, C Green, D Coulson
and J Raftery

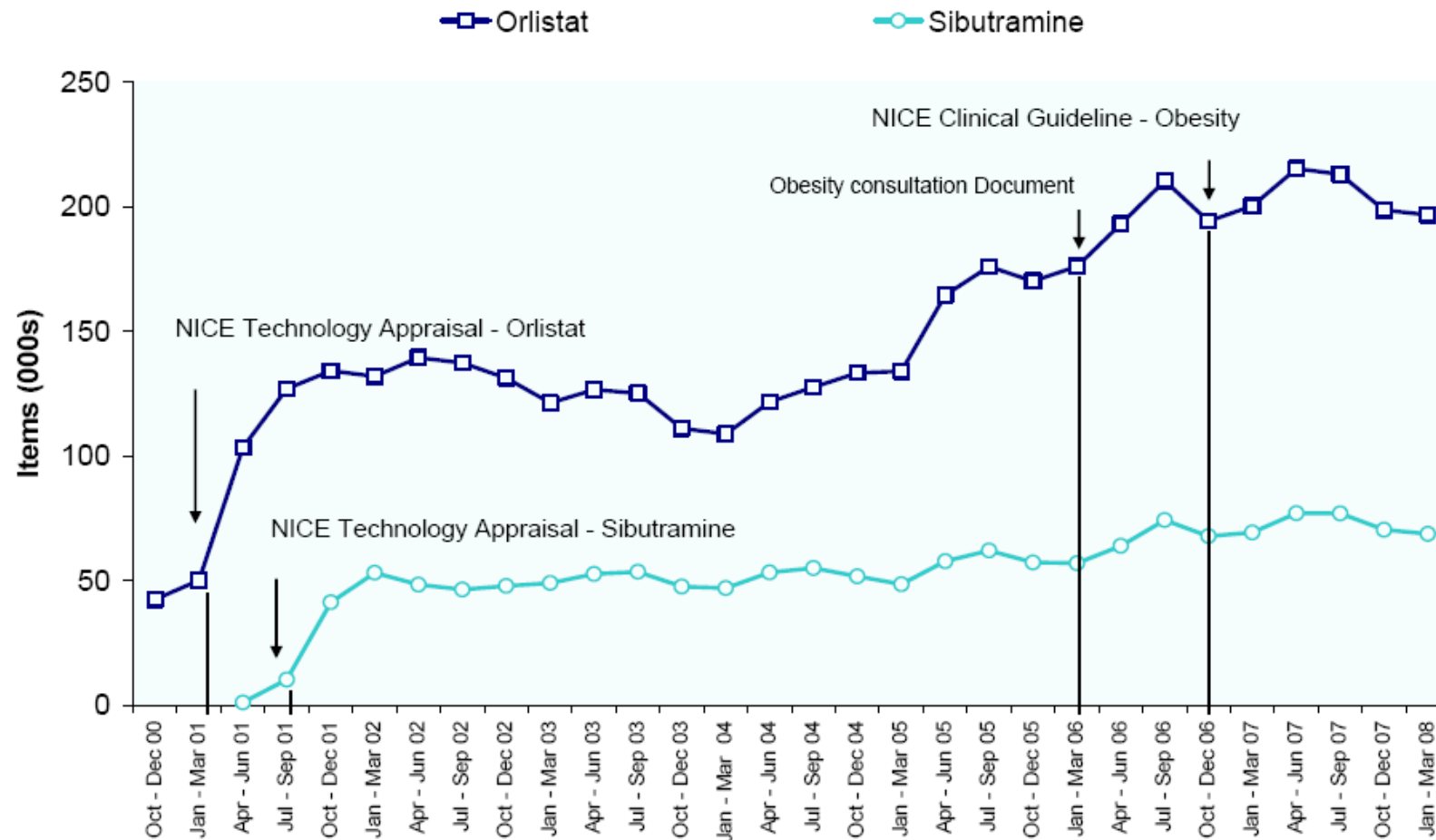


December 2007

Health Technology Assessment
NHS R&D HTA Programme
www.hta.ac.uk



El proceso continúa...



Exigencia metodológica

- Guía metodológica sometida a revisiones periódicas
 - Guide to the Methods of Technology Appraisal. 2004
 - Nueva Guía 2008
- Apoyo al desarrollo centros de investigación de excelencia, colaboración/redes de expertos, contratación externa...

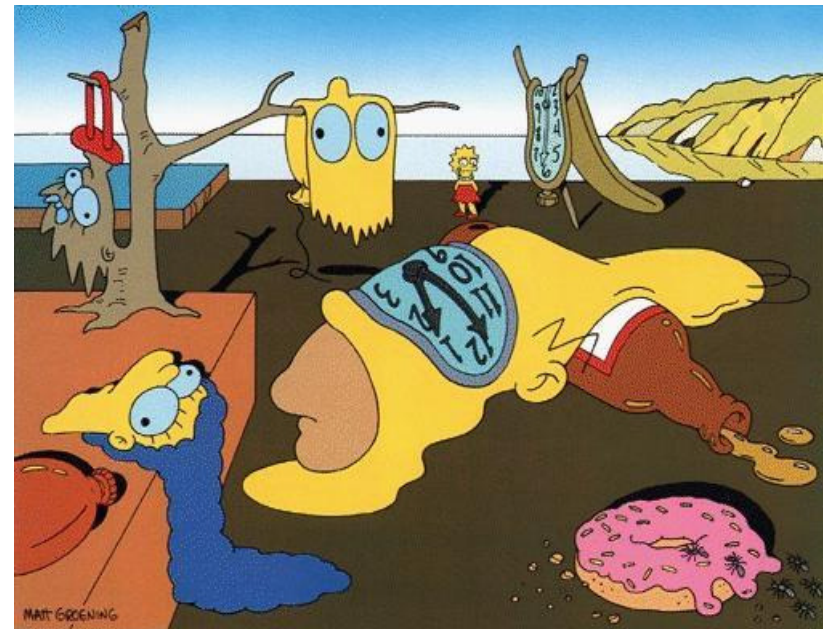
Señas principales de NICE

- Independencia
 - Exigencia metodológica
 - Participación
 - Transparencia
 - Su cultura evaluativa trasciende su ámbito y se transmite al NHS...
 - ... y a otros países
 - Aplicación de sus recetas a sí misma (autocrítica)
-
- Factor clave y diferencial: apoyo de los responsables públicos fuerte, explícito y sostenido en el tiempo

El caso sueco

- Creación del **Läkemedelsförmånsnämnden**/ LFN en octubre del 2002: Pharmaceutical Benefits Board
- Pareciera que lo hacen a propósito...
- Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen, IQWiG

(Instituto para la Calidad y Eficiencia de la Atención Sanitaria)



El caso sueco

- Creación del Läkemedelsförmånsnämnden/
LFN en octubre del 2002: Pharmaceutical
Benefits Board
- Principios rectores
 - Dignidad humana
 - Necesidad y solidaridad
 - Eficiencia (coste efectividad)
 - Beneficio marginal

The logo for TLV (The Dental and Pharmaceutical Benefits Agency in Sweden) is displayed in white on a teal background. The background features a series of concentric white circles that create a ripple effect, centered around the text.

TLV

The Dental and Pharmaceutical Benefits Agency in Sweden

We promote health and make the best possible use of society's economic resources by evaluating and taking decisions on the pharmaceutical products and dental care procedures that shall be subsidized.

The Dental and Pharmaceutical Benefits Agency (TLV) is a central government agency whose remit is to determine whether a pharmaceutical product or dental care procedure shall be subsidized by the state. In other words, we strive to create the greatest possible improvements in health using the tax revenues that are allocated for medicines and dental care. This responsibility has been assigned to a central government agency to ensure that benefits are equally distributed through Sweden.

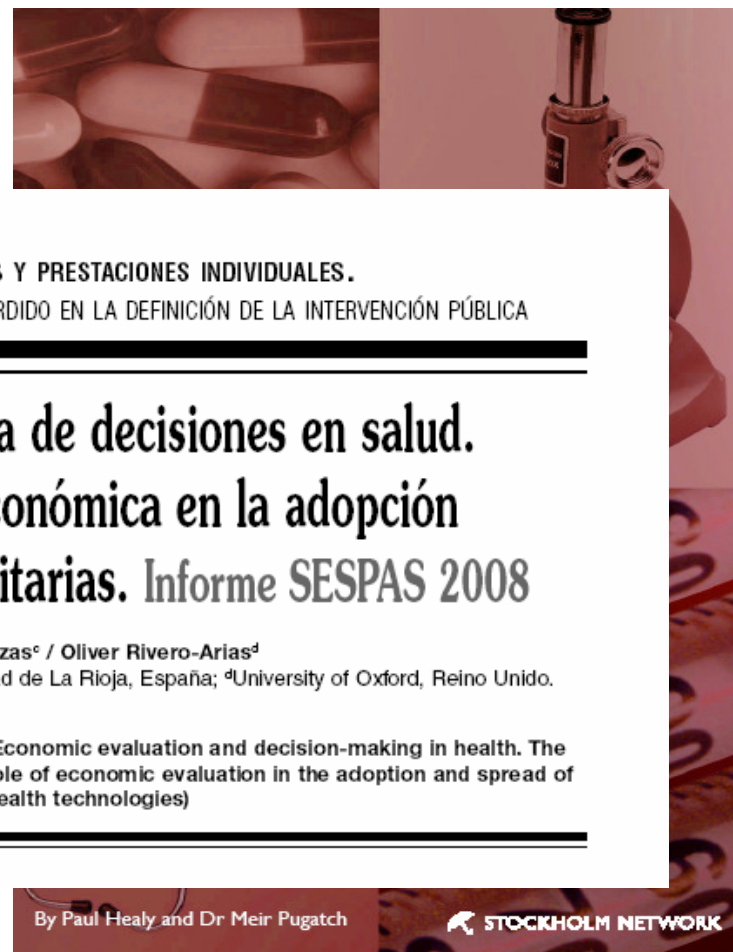
El caso sueco

- Decisiones apoyadas por información proveniente de la evaluación económica (relación CE)
- Contratos de riesgo compartido
- El LFN, a diferencia de NICE, debe cumplir con la directiva de la UE sobre transparencia (procesos ≤ 180 días)
- Los Comités regionales son bastante más restrictivos que el LFN

Diferentes caminos...

| | NICE | LFN-TDL |
|-----------------------------|--|---|
| Financiación y organización | Financiación pública Instituto independiente financiado | Organismo dependiente del Ministerio de Sanidad de Suecia |
| Participación | Directa, activa, y continuada de diferentes agentes (industria, universidad, clínicos, pacientes, etc.) | Únicamente de forma indirecta con representantes de la industria |
| Transparencia | Los resultados y análisis intermedios son publicados en cada fase del proceso de evaluación | Asignación de trabajo y pasos intermedios no transparentes. Publicación del informe final. |
| Procedimiento | Revisión exhaustiva de la evidencia. Habitualmente se encarga un análisis paralelo a una institución externa al NICE. Duración del proceso: 2-3 años. Posibilidad de revisión | Revisión de la información aportada por la entidad comercializadora. Posibilidad de incorporar otras fuentes. Duración del proceso: plazo de 180 días. Posibilidad de revisión |
| Vía de influencia | Indirecta-recomendaciones y guías de práctica clínica | Directa-recomendación sobre financiación pública al Ministerio de Sanidad sueco |
| Impacto observado | Primeros años (1999-2003): bajo Últimos años (2004-): alto | Alto |

Más información...



CAPÍTULO 3. PRIORIDADES GENERALES Y PRESTACIONES INDIVIDUALES.

LA EVALUACIÓN Y SUS FORMAS. EN BUSCA DEL ESLABÓN PERDIDO EN LA DEFINICIÓN DE LA INTERVENCIÓN PÚBLICA

Evaluación económica y toma de decisiones en salud. El papel de la evaluación económica en la adopción y la difusión de tecnologías sanitarias. Informe SESPAS 2008

Juan Oliva^{a,b} / Fernando Antoñanzas^c / Oliver Rivero-Arias^d

^aUniversidad de Castilla-La Mancha, España; ^bFEDEA; ^cUniversidad de La Rioja, España; ^dUniversity of Oxford, Reino Unido.

(Economic evaluation and decision-making in health. The role of economic evaluation in the adoption and spread of health technologies)

¿Y en España?



elroto@inicia.es

¿Y en España?

“POR UN USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO”

**Plan Estratégico
de Política Farmacéutica
para el Sistema Nacional
de Salud Español**

Madrid, 23 de noviembre de 2004



¿Y en las Españas?

- Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (Instituto de Salud Carlos III)
- Agencia de Evaluación de Tecnologías de Cataluña
- OSTEBA (Agencia de Evaluación de Tecnologías del País Vasco)
- Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía
- Servicio Canario de Planificación y Evaluación
- Unidad de Evaluación de Tecnologías de la Agencia Laín Entralgo (Madrid)
- Galicia-AVALIA-T
- Instituto de Ciencias de la Salud-Aragón

Otras iniciativas de interés

- Comité Mixto de Evaluación de Nuevos Medicamentos formado por Andalucía, País Vasco, Navarra, Aragón y Cataluña
- CAEIP---Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)



Servei Català
de la Salut

[:: GUIA DE CENTRES](#)
[:: PREGUNTES MÉS FREQUENTS](#)
[:: GLOSSARI](#)

[:: CONTACTAR](#)
[:: AJUDA](#)
[:: MAPA WEB](#)

Estàs a: **Proveïdors i professionals** > Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)

PROVEÏDORS I PROFESSIONALS

[Relació de proveïdors](#)
[Concursos](#)
[Portal d'aplicacions](#)
[Catàleg de productes farmacèutics](#)
[Conjunt mínim bàsic de dades CMBD](#)
[Imatge corporativa i material de difusió](#)
[Altres catàlegs](#)
[Acreditacions](#)
[Jornades](#)
[Normatives i instruccions](#)

[WEB DELS CIUTADANS](#)
[Desplega l'índex »](#)

Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)

Una comissió assessora per a l'anàlisi econòmica i d'impacte pressupostari de medicaments que vetlla per l'eficiència dels recursos públics esmerçats en la prescripció de medicaments.

Creada en el si del CatSalut amb la voluntat de desenvolupar estudis d'avaluació econòmica i impacte pressupostari per a la presa de decisions en la gestió de la prestació farmacèutica.

La CAEIP, que entre les principals funcions té la de dur a terme revisions farmacoeconòmiques dels principals grups terapèutics, és, per tant, una de les mesures de gestió emmarcada dins del Pla estratègic de la prestació farmacèutica del CatSalut, que **potencia el perfil farmacoeconòmic** i reforça el concepte del **cost d'oportunitat** de les decisions d'utilització de medicaments.



Els dictàmens de la CAEIP són **un instrument de suport a la gestió** que serveixen de recomanació per a una **selecció eficient de medicaments** per part dels

MÉS INFORMACIÓ

- [Règim d'atenció intern d'urgències](#)
- [Procediment de la CAEIP per l'elaboració d'avaluacions](#)

REVISIÓ SISTEMÀTICA D' AVALUACIONS ECONÒMIQUES DE LES ESTATINES COMERCIALITZADES A ESPANYA

Otras iniciativas de interés

- Comité Mixto de Evaluación de Nuevos Medicamentos formado por Andalucía, País Vasco, Navarra, Aragón y Cataluña
- CAEIP---Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)
- Actividades desarrolladas en el marco de Sociedades Profesionales y Científicas

SEFH (www.sefh.es)

The screenshot shows the homepage of the Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) website. The browser window at the top displays standard navigation icons and the Windows taskbar. The website's header features a navigation bar with links: Inicio, Secretaría, Foro, Lista SEFH, Contactar, Web mail, Descargas, and a search box labeled 'Buscar'. Below this is a large banner with the SEFH logo and the text 'Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria' and 'Fundación Española de Farmacia Hospitalaria'. A secondary navigation bar lists: Estructura e Historia, Publicaciones, Proyectos, Grupos de Trabajo, Formación, Medicamentos, Recursos Bibliográficos, and Links.

The main content area is divided into several sections:

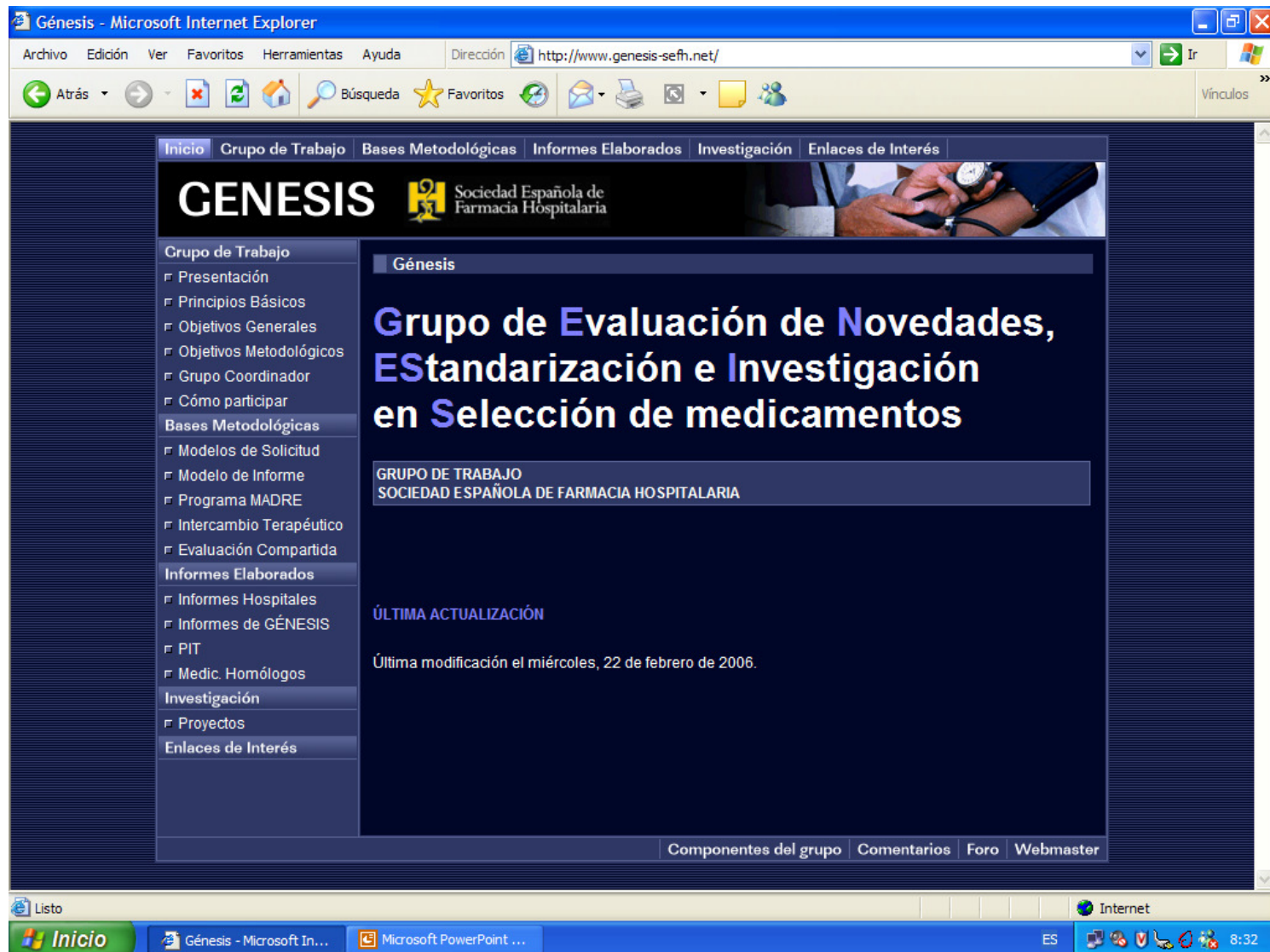
- BOLETIN**: Contains news items such as 'VI Jornada de monitorización de fármacos y toxicología', 'El Ministerio de Sanidad actualiza la clasificación ATC', 'Mesa redonda sobre TECNICOS EN FARMACIA HOSPITALARIA en Barcelona', and 'La reunión de la vocalía VI de la SEFH revisa los IBP'.
- OPINIÓN**: Features a poll titled 'La organización territorial de la SEFH prefiero que se realice por:' with a table of results.
- PUBLICACIONES**: Promotes various publications including 'Medicamentos Citostáticos', 'Boletín informativo de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria', 'Revista Farmacia Hospitalaria', and 'Libro de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria'.
- CURSOS**: Promotes the 'Aula FIR' (Farmacia Hospitalaria) course, specifically the '1er Curso de Preparación del examen para la Obtención del Diploma de Farmacéutico Especialista en Nutrición Clínica'.
- TABLÓN DE ANUNCIOS**: A job board section titled 'CONVOCATORIA DE EMPLEO: Para Farmacéuticos Especialistas en Farmacia Hospitalaria' with several listings and their publication dates.

The bottom of the page shows a status bar with 'Listo' and 'Internet' indicators.

| Opción | Votos |
|--|----------|
| Zonas, como hasta ahora, con 8 vocalías | 92 votos |
| Autonomías, con 17 delegados autonómicos | 88 votos |
| Ninguna de las anteriores | 6 votos |
| No tengo formada una opinión | 7 votos |

| Fecha publicación | Detalle |
|-------------------|---|
| 02/03/2006 | El hospital Obra Hospitalaria Ntra. Sra. De Regla (León) precisa farmacéutico |
| 15/02/2006 | El Hospital Son Dureta busca sustituto por baja maternal |
| 14/02/2006 | Hospital Psiquiátrico El Pinar de Vigo busca farmacéutico a media jornada |
| 10/02/2006 | |

GÉNESIS



AES



POSICIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE ECONOMÍA DE LA SALUD EN RELACIÓN A LA NECESIDAD DE UN MAYOR USO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA EN LAS DECISIONES QUE AFECTAN A LA FINANCIACIÓN PÚBLICA DE LAS PRESTACIONES Y TECNOLOGÍAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

www.aes.es

Líneas de avance

- AES proponía la creación de un grupo de trabajo de expertos en el seno del Consejo Interterritorial mixto entre responsables de las decisiones sanitarias y economistas e investigadores de servicios de salud que tendría por objeto elaborar una estrategia para el uso sistemático de la evaluación económica y el análisis del impacto presupuestario en la decisión sobre las intervenciones para la salud.

Líneas de avance

- Formulación de un plan estratégico de largo plazo, consensuado por los diferentes actores del sistema y refrendado por los partidos políticos, sobre formación y prioridades de investigación en esta materia
- Sería deseable que los responsables de mayor nivel emitieran señales adecuadas sobre la estabilidad de dichos equipos y la elaboración de un plan de investigación centrado en el medio y largo plazo.

Por tanto...

- En España existe una gran actividad en el campo de la EE de intervenciones sanitarias, pero...
- ...dispersa, por el momento (falta de masa crítica)
- Los agentes (y sus esfuerzos) relativamente descoordinados (menos, en los últimos tiempos)
- Esperando al “caballero blanco”

Consejo Interterritorial del SNS
(18 de marzo de 2010)

**ACCIONES Y MEDIDAS PARA
PROMOVER LA CALIDAD, LA
EQUIDAD, LA COHESION Y LA
SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA
NACIONAL DE SALUD**

Medidas y actuaciones

- “...se considera conveniente que la incorporación de nuevos medicamentos en la cartera de servicios del SNS ha de basarse en **criterios de coste-efectividad**, así como trabajar de manera conjunta para desarrollar Guías farmacoterapéuticas que ayuden a que las decisiones clínicas se fundamenten en **criterios de evidencia y coste-efectividad**”

Medidas y actuaciones

- “Reforzar el papel de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Se trabajará para reforzar las garantías y la seguridad en el procedimiento de autorización de las nuevas tecnologías en el SNS, mejorando la disponibilidad de evidencias científicas y de coste-efectividad como base para la toma de decisiones, mediante la creación de un modelo organizativo en red con las Agencias estatal y autonómicas”

Conclusiones

No hay
soluciones
sencillas en
mundos
complejos



Conclusiones

- Respecto a otros países europeos
- No creo que nos falten profesionales cualificados
- No creo que exista un menor interés en la aplicación de estas herramientas
- ¿Podemos?



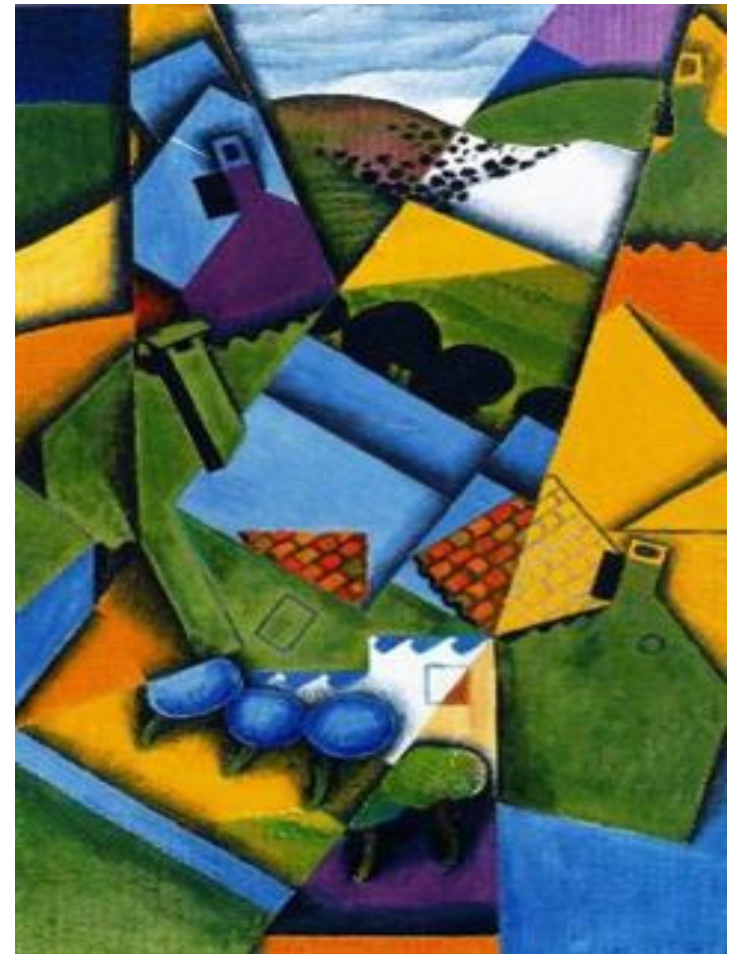
Conclusiones

- Alguien dijo en un artículo reciente
- “...el apoyo de este tipo de medidas requiere un compromiso por parte de los responsables que prestan un servicio a la sociedad, a cambio de aceptar ser objeto de crítica pública, y asumiendo que ésta sea la norma más que la excepción en el desempeño de su cargo”



Conclusiones

- Es lógico que el resultado a veces no guste
- Pero, verán, las personas que componen esta mesa somos evaluadas periódicamente
- por nuestras universidades,
- por editores y revisores de revistas científicas
- por lectores
- por tribunales y agencias de calificación,
- por centros de investigación,
- por nuestros alumnos
- ...
- hasta llegar a la más implacable de las evaluaciones:
- **¡¡por los asistentes a Jornadas Regionales de Economía de la Salud!!**



Conclusiones

- El gran reto es interiorizar que la evaluación no es una opción o un conjunto de herramientas relativamente útil
- Es el gran cambio cultural que precisamos para transitar hacia la excelencia, para garantizar la sostenibilidad del sistema y para que el sistema sanitario continúe mejorando el bienestar de nuestra sociedad.

**Muchas gracias por su
paciencia**

Continuará...

...en Valencia, del 22 a 25 de junio

juan.olivamoreno@uclm.es

