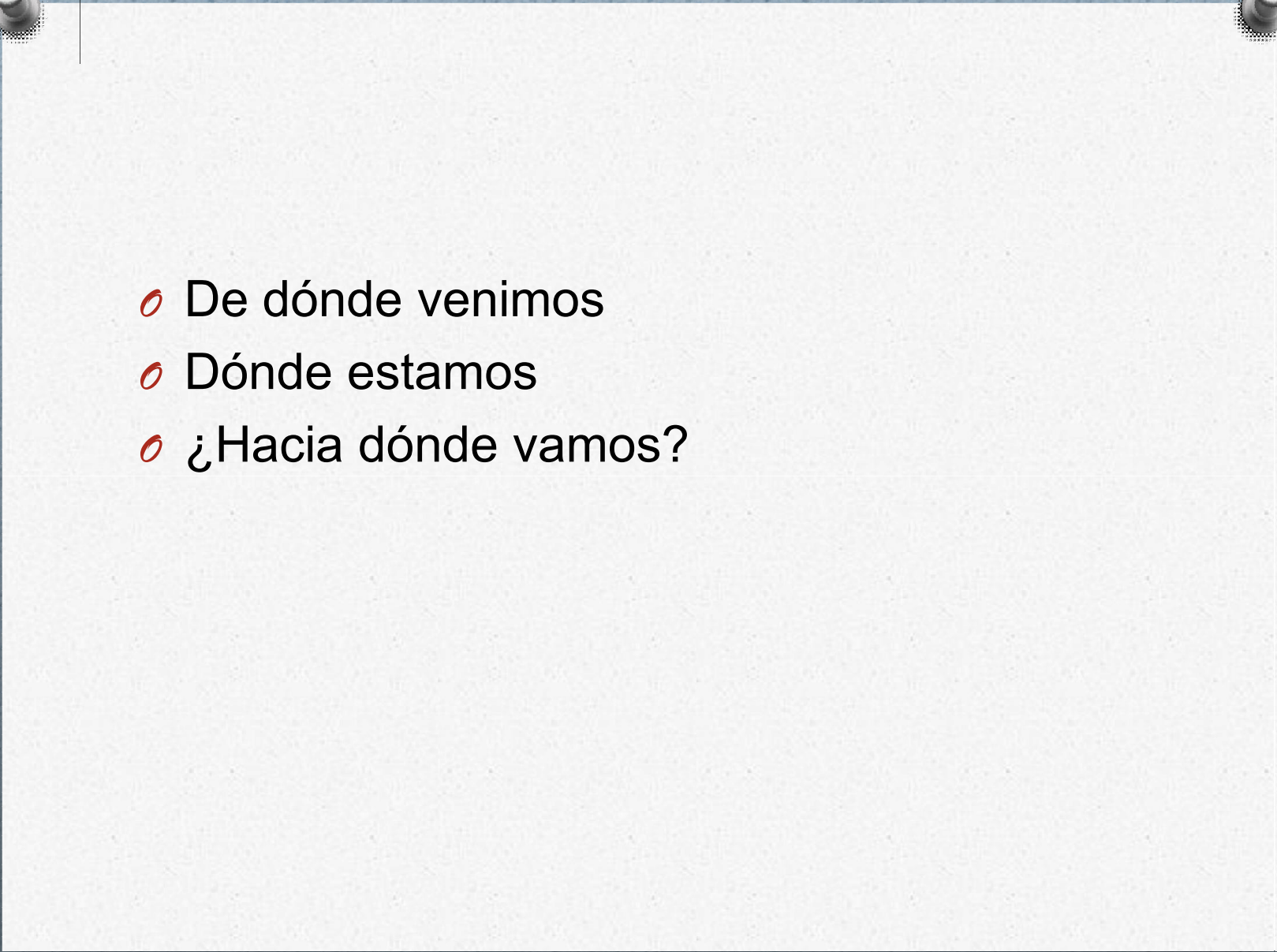


# **ETS: Situación actual, retos y oportunidades**

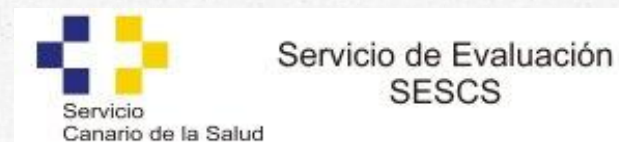
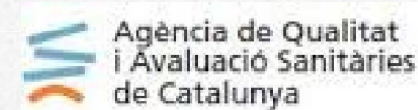
Antonio Sarría Santamera  
Agencia de Evaluación  
de Tecnologías Sanitarias  
Instituto de Salud Carlos III

- 
- ◌ De dónde venimos
  - ◌ Dónde estamos
  - ◌ ¿Hacia dónde vamos?



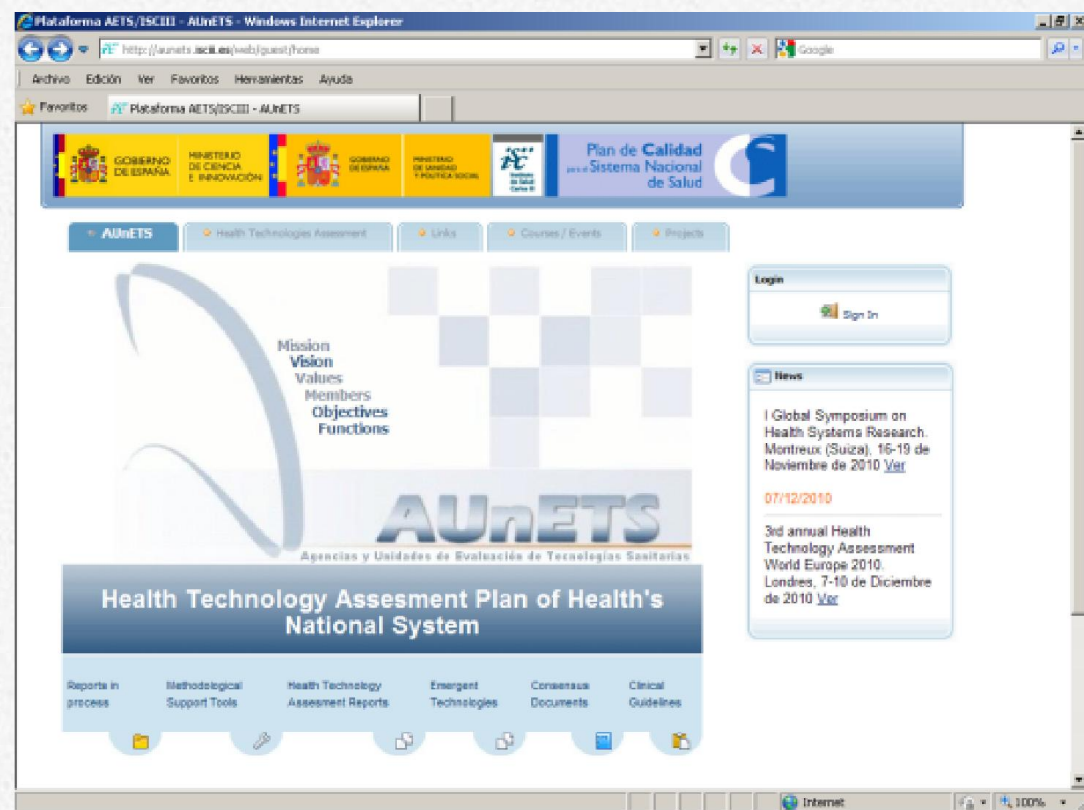
# Evolución ETS en España

- o 1991-1994 Comienzos
- o 1994-2005 Desarrollo y expansión
- o 2006-2012 Madurez (Plan de Calidad)
- o 2013- Consolidación (Red de Agencias)





# AUnETS



# Guiasalud

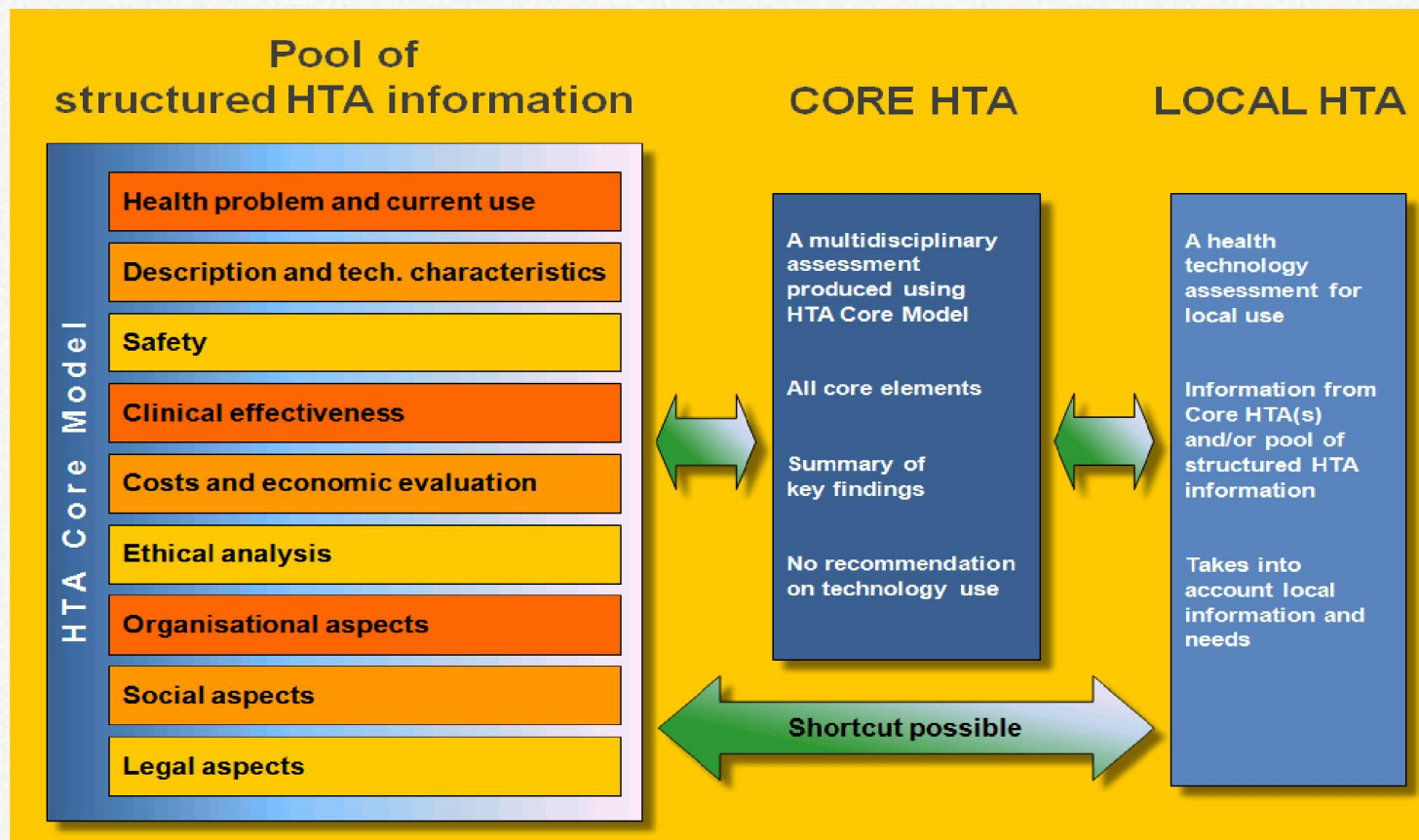
The screenshot displays the Guíasalud website, which is the portal for the Spanish National Clinical Guidelines Program (PGC). The interface is organized into several key sections:

- Header:** Includes the website logo, navigation tabs for 'Inicio', 'Guías', 'Novedades', 'Contacto', 'Ayuda', and 'Sobre', and a search bar.
- Left Sidebar:**
  - Méteme:** A list of links for various resources including 'Catálogo de GPCs', 'Guías de Práctica Clínica', 'Otras Publicaciones', 'Formación y Recursos', 'Formación y Capacitación', 'Comunicación y Participación', 'Actualidad', 'Enlaces', 'Información para Pacientes y Ciudadanos', 'Bases de Datos', and 'Qué es la MSG'.
  - Acceso restringido:** A login section with fields for 'Acceso:' and 'Contraseña:', a 'Recordar' checkbox, and a '¿Qué hace este sitio?' link.
  - ¿Qué ofrece el Portal Guíasalud?:** A section with social media icons for Twitter, Facebook, LinkedIn, and YouTube.
  - Twitter:** A feed of tweets from the @Guíasalud account, mentioning updates on the PGC and the MSG.
- Main Content Area:**
  - Facilitamos el acceso a Guías de Práctica Clínica a través de...:** A section with links to the 'Programa de guías del Sistema Nacional de Salud (SNS)', 'Catálogo de Guías de Práctica Clínica', 'Formulario para solicitar la revisión de una guía', 'Información dirigida a pacientes y ciudadanos en general de las guías del Programa', 'Información sobre las guías del Programa que están en elaboración', and 'Aplicación móvil para consultar las guías del Programa de GPC del SNS'.
  - Guías de Práctica Clínica:** A section with a 'Mostrando el intervalo 1 - 3 de 10 resultados.' and a list of results. The first result is 'Método of teaching medical informatics based on... a systema review' by Gómez, T. (2014), with a link to the full text.
  - AGENDA:** A section with a 'Mostrando el intervalo 1 - 3 de 10 resultados.' and a list of results. The first result is 'Guidelines Development Workshop: The GPCRC approach' by Gómez, T. (2014), with a link to the full text.
- Right Sidebar:**
  - Programa de Guías de Práctica Clínica en el SNS:** A section with a 'Mostrando el intervalo 1 - 3 de 10 resultados.' and a list of results. The first result is 'Nuevos Criterios de Inclusión en el Catálogo de GPC en el SNS' (2014), with a link to the full text.
  - novedades:** A section with a 'Mostrando el intervalo 1 - 3 de 10 resultados.' and a list of results. The first result is '¿Qué es GPCRC?' (2014), with a link to the full text.
  - Blog Guíasalud:** A section with a 'Mostrando el intervalo 1 - 3 de 10 resultados.' and a list of results. The first result is 'La Jornada de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud' (2014), with a link to the full text.



[illegible]

# EUnetHTA





# EU Network HTA



European Commission  
Public Health

## Health technology assessment network

### Structure and legislative framework

- Directive 2011/24 on the application of patients' rights in cross-border healthcare
- Commission Implementing Decision of 26 June 2013
- Rules of procedure

### List of participating members

The HTA Network met for the first time in October 2013. All Member States have appointed a representative. The list of HTA Network member organisations is available below.

According to the Implementing Decision, the HTA Network "shall be supported by a scientific and technical cooperation mechanism". This function will be performed by Joint Action EUnetHTA until the end of 2015.

#### Members:

Austria – Ministry of Health	Italy - Ministry of Health
Belgium - Belgium Health Care Knowledge Centre (KCE)	Latvia - Ministry of Health
Bulgaria - National Center for Public Health and Analyses (NCPHA)	Lithuania - State Health Care Accreditation Agency
Croatia – Agency for Quality and Accreditation in Health Care and Social Welfare	Luxembourg - Inspection générale de la sécurité sociale (IGSS)
Cyprus - Ministry of Health Services	Malta - Ministry of Health
Czech Republic - State Institute for Drug Control (SUKL)	Netherlands - Dutch Healthcare Insurance Board (CVZ)
Denmark - Ministry of Health	Poland - Ministry of Health
Estonia - Ministry of Social Affairs	Portugal - Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde (INFARMED)
Finland - National Institute for Health and Welfare	Romania - Ministry of Health

France – Ministry of Health	Slovakia - Ministry of Health
Germany - Ministry of Health	Slovenia - National Institute of Public Health
Greece - National Evaluation Center of Quality and Technology in Health SA (EKAPTY)	Spain - Ministry of Health
Hungary - Ministry of Human Resources	Sweden - Swedish Council on Health Technology Assessment (SBU)
Ireland - Health Information and Quality Authority	United Kingdom – Department of Health

#### Observer member:

Norway - Norwegian Knowledge Centre for the Health Services
---

#### Observer Stakeholders:

Co-chair of the EUnetHTA Stakeholders Forum (SF): EURORDIS, European Organisation for Rare Diseases, Plateforme Maladies Rares  
 Representative of the SF - Professionals: CPME - Standing Committee of European Doctors  
 Representative of the SF - Providers: MLOZ, Studies & Strategy  
 Representative of the SF - Patients: EPF - European Patients' Forum  
 Representative of the SF - Industry: EFPIA - European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations

### Network's meetings

#### Agenda and minutes

Last update: 21/10/2014 | [Top](#)  
 loading





## **Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud**

### **Plan de Trabajo 2014**

Para la elaboración del Plan de Trabajo 2014 de la Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS, desde la SG de Calidad y Cohesión, como Secretaria Técnica de la Red, se solicitó propuesta de temas para ser incluidos en el plan, a la DG de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia.

La SG de Cartera Básica de Servicios del SNS y Fondo de Cohesión (SGCBSyFC) solicitó a su vez a la Comisión de Prestaciones, Aseguramiento y Financiación el listado de temas propuestos por las CCAA para evaluar en 2014.

Se recibieron **65 propuestas** por parte de **9 comunidades autónomas** para la realización de informes, de las cuales **41 propuestas** fueron sometidas a priorización en la Comisión de Prestaciones, Aseguramiento y Financiación, según los criterios establecidos. Dada su pertinencia e interés para el conjunto del SNS, se excluyeron del proceso de priorización y se incorporaron directamente al plan de trabajo aquellos temas que actualmente se están trabajando en los Grupos de Expertos de Cartera o bien aquellos relacionados con las Estrategias en Salud del SNS.

Posteriormente, los temas fueron asignados a las distintas agencias, teniendo en cuenta las preferencias manifestadas por las mismas y buscando una distribución equitativa de la carga de trabajo.

Se ha asignado a las agencias y unidades que forman parte de la Red, la realización de **46 informes** de evaluación de tecnologías sanitarias y 12 guías de práctica clínica u otros productos basados en la evidencia. Asimismo se ha previsto la posibilidad de solicitar **12 informes adicionales**, en función de las necesidades de Cartera de Servicios, entre los que queda contemplada la posibilidad de solicitar registros evaluativos.



# **Cartera común básica de servicios del SNS**

3.3.1. Los programas poblacionales de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas que forman parte de la cartera común de servicios asistenciales del SNS son:

3.3.1.1. Hipotiroidismo congénito

3.3.1.2 Fenilcetonuria

3.3.1.3. Fibrosis quística

3.3.1.4. Deficiencia de acil-coenzima A-deshidrogenasa de cadena media (MCADD)

3.3.1.5. Deficiencia de 3-hidroxi-acil-coenzima A-deshidrogenasa de cadena larga (LCHADD)

3.3.1.6. Acidemia glutárica tipo I (GA-I)

3.3.1.7. Anemia falciforme

# **Cartera común básica de servicios del SNS**

3.3.2. Los programas de cribado de cáncer que forman parte de la cartera común de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud son:

3.3.2.1 Cribado poblacional de cáncer de mama. Con carácter general, se realizará con los siguientes criterios:

- A) Población objetivo: mujeres de 50-69 años de edad.
- B) Prueba de cribado: mamografía.
- C) Intervalo entre exploraciones: 2 años.

3.3.2.2. Cribado poblacional de cáncer colorrectal. Con carácter general, se realizará de acuerdo con las siguientes bases:

- A) Población objetivo: hombres y mujeres de 50-69 años de edad.
- B) Prueba de cribado: sangre oculta en heces.
- C) Intervalo entre exploraciones: 2 años.

3.3.2.3 Cribado de cáncer de cérvix. Con carácter general, se realizará aplicando los siguientes criterios:

- A) Población objetivo: mujeres con edades comprendidas entre 25 y 65 años.
- B) Prueba de cribado: citología cervical.
- C) Intervalo entre exploraciones recomendado: de 3-5 años.



# Cartera común básica de servicios del SNS

“Enfermedades infecciosas y parasitarias: Enfermedades infecciosas intestinales, tuberculosis, enfermedades bacterianas zoonóticas, otras enfermedades bacterianas, infección del virus de la inmunodeficiencia humana (incluyendo el tratamiento quirúrgico de la lipoatrofia facial asociada a VIH-SIDA realizado con grasa autóloga, si bien las administraciones sanitarias competentes podrán autorizar excepcionalmente la realización de estos tratamientos mediante materiales sintéticos en pacientes hemofílicos en los que no pueda utilizarse la grasa)

## Uso Tutelado

# **Cartera común básica de servicios del SNS**

“5.3.8. Los tratamientos de reproducción humana asistida se realizarán con fin terapéutico o preventivo y en determinadas situaciones especiales.

5.3.8.1. Los tratamientos de reproducción humana asistida tendrán la finalidad de ayudar a lograr la gestación en aquellas personas con imposibilidad de conseguirlo de forma natural, no susceptibles a tratamientos exclusivamente farmacológicos, o tras el fracaso de los mismos. También se podrá recurrir a estos procedimientos a fin de evitar enfermedades o trastornos genéticos graves en la descendencia y cuando se precise de un embrión con características inmunológicas idénticas a las de un hermano afecto de un proceso patológico grave, que no sea susceptible de otro recurso terapéutico.

5.3.8.2. Los tratamientos de reproducción humana asistida (RHA) incluidos en la cartera común básica de servicios del Sistema Nacional de Salud se realizarán con fin terapéutico o preventivo y en determinadas situaciones especiales:



# **Cartera común básica de servicios del SNS**

“1.2. Los implantes quirúrgicos, prótesis externas, sillas de ruedas, ortesis y ortoprótesis especiales incluidos en la cartera común de prestación ortoprotésica figuran respectivamente en los apartados 6, 7, 8, 9 y 10 de este anexo, incluyendo en su caso, sus condiciones de uso o el tipo de discapacidad o indicación clínica que justifica su prescripción. En el apartado 6 se establecen las divisiones de los implantes quirúrgicos codificadas con dos dígitos y los grupos codificados con cuatro dígitos, así como los respectivos desgloses alcanzando diferentes niveles de desagregación que permiten agrupar productos con características similares.

# **Cartera común básica de servicios del SNS**

Artículo 5. Comité asesor para la cartera común básica de servicios de genética

1. Se crea el Comité asesor para la cartera común básica de servicios de genética que tiene como fin el asesoramiento técnico en lo relativo a la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud de genética. Su actividad estará vinculada a la Comisión de prestaciones, aseguramiento y financiación y en el ejercicio de sus funciones actuará bajo los principios de objetividad, imparcialidad y confidencialidad.

2. El Comité asesor para la cartera común básica de servicios de genética tendrá la siguiente composición:

a) Presidente: El Subdirector General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Fondo de Cohesión.

b)

Vocales:

Diez vocales nombrados por el titular del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, a propuesta de la Comisión de prestaciones, aseguramiento y financiación entre expertos de reconocido prestigio en el ámbito de las enfermedades de base genética.

Un representante de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud.



# **Cartera común básica de servicios del SNS**

TÍTULO II. ESTUDIOS DE  
MONITORIZACIÓN DE TÉCNICAS,  
TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS

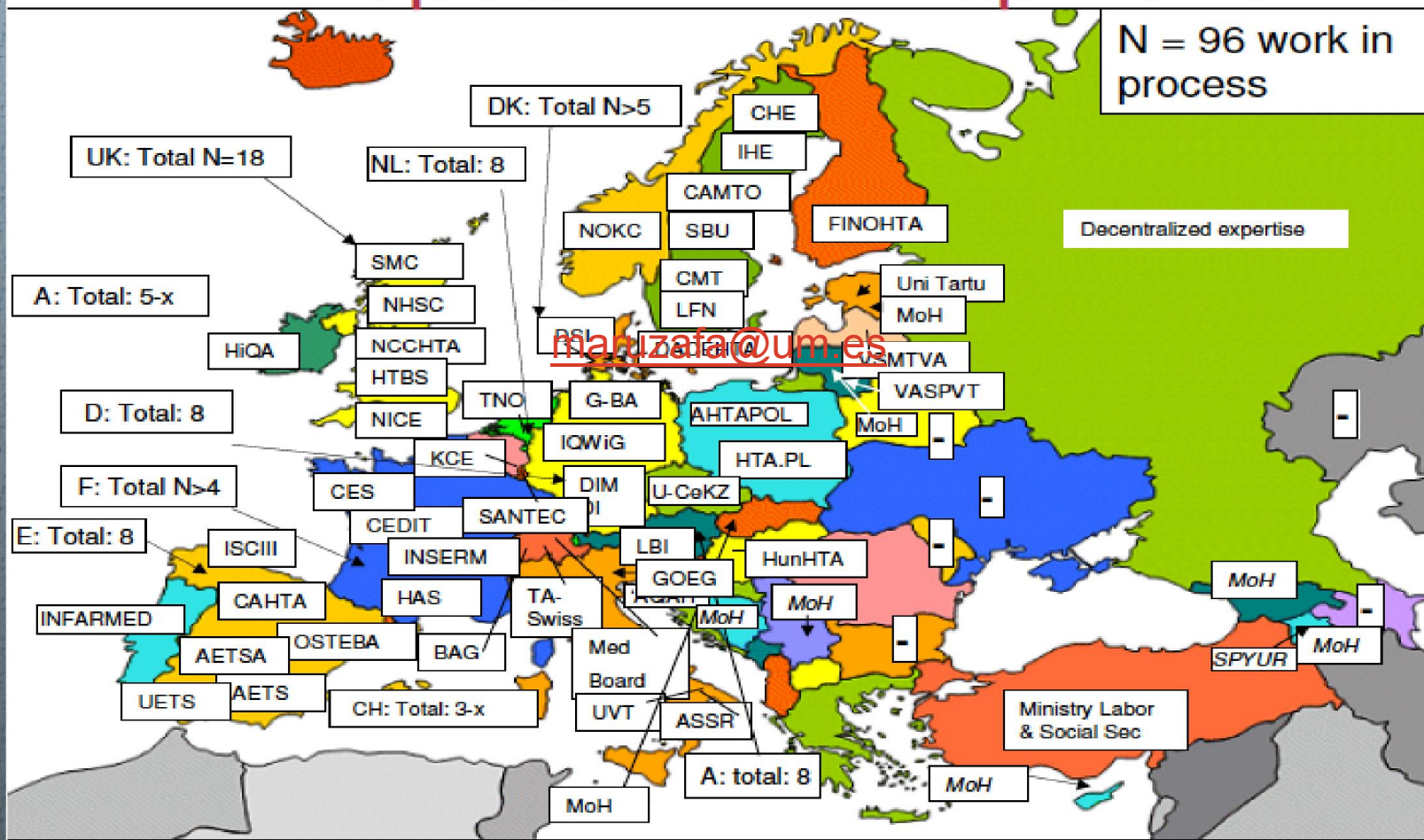
# ETS: Impacto

Informe NEHRT. OCDE 2004

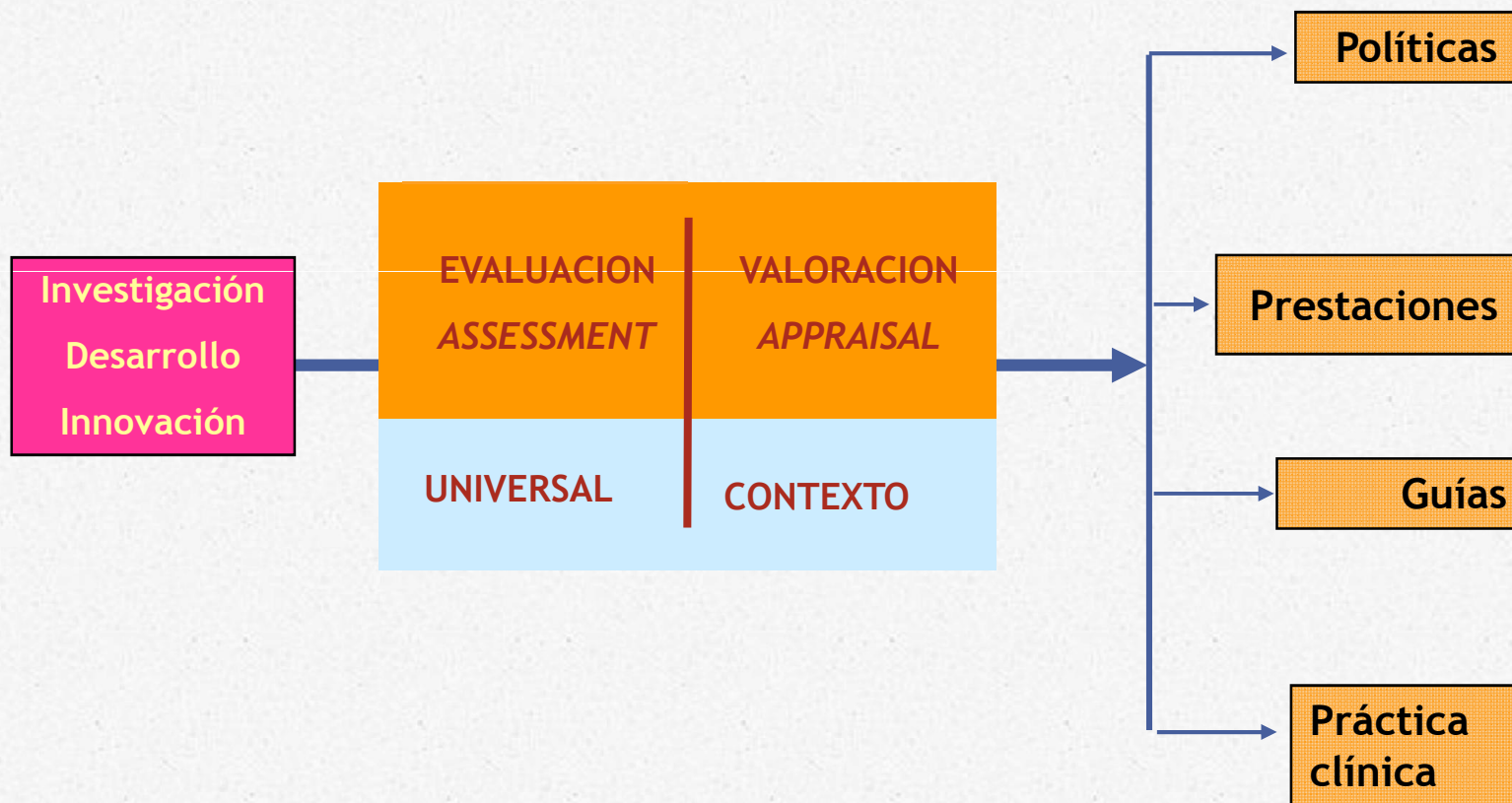
- o ETS tiene un importante valor en la toma de decisiones.
  - o Para ello tiene que ofrecer información a tiempo y relevante que refleje la dinámica de la tecnologías y del sistema sanitario.
  - o La toma de decisiones debe tener más claridad, transparencia y ser más proclive a la incorporación de evidencia.
- o La mayor participación de todos los implicados facilita la mayor utilización de la ETS en la toma de decisiones, reducir la incertidumbre y facilitar el acceso a tecnologías seguras.



# European HTA Map 2010



# ETS





# ETS: Enfoques

➤ **Enfoque administrativo**  
(Barrera a la incorporación de innovación)

➤ **Enfoque integrador**

- ❑ Problemas priorizados
- ❑ Contexto organizativo
- ❑ Rigor metodológico
- ❑ Valoración del impacto
- ❑ Orientado a la acción

➤ **Enfoque científico**  
(Énfasis en el método)

# Medicamentos y Dispositivos/Procedimientos





# Diferentes tipos/niveles de decisión, diferentes necesidades



INCORPORACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

## "La evaluación tecnológica debería ser vinculante"

Ángel Cequier, director del Área de Corazón del Hospital de Bellvitge, inauguró ayer la I Jornada de la Red Española de Agencias de Evaluación.

María R. Lagoa. Santiago | dmredaccion@diariomedico.com | 19/09/2014 00:00

compartir   Like 11  Twittear 4  Compartir

★★★★☆ (1 voto) | 0 comentarios

imprimir | tamaño



### Publicidad

Economizador de Safari  
Haga clic para iniciar el módulo Flash

**Y DESCUBRA  
UNA NUEVA  
FUENTE  
DE RECURSOS  
EN CÁNCER  
COLORRECTAL**

**CANALCOLON.COM**

### TU ESPECIALIDAD AL MINUTO

BIOTECNOLOGÍA

**AMGEN**

GINECOLOGÍA

 **GEDON RICHTER**

INFECCIOSAS

**ViiV**

MEDICINA INTERNA

**ViiV**

NEUROLOGÍA

 **TEVA** Neuro science

VIH Y HEPATITIS

**ViiV**



# Challenges

- Decision-making process:
  - Decisions regarding reimbursement (*or not*) require rigorous, formal, transparent mechanisms (*evidence and policy, science and relevance*).
- HTA Perspective:
  - From introduction along the life cycle of the technology: from market access through disinvestment.
  - Understand the organizational dimensions that the introduction of a technology has.
  - Combining cost-effectiveness with budget impact analysis.
  - A purpose driven activity linked to decision-making: different levels and needs.