HispaNICE: una oportunitat per millorar la qualitat del sistema sanitari

Anna García-Altés
Asociación de Economía de la Salud

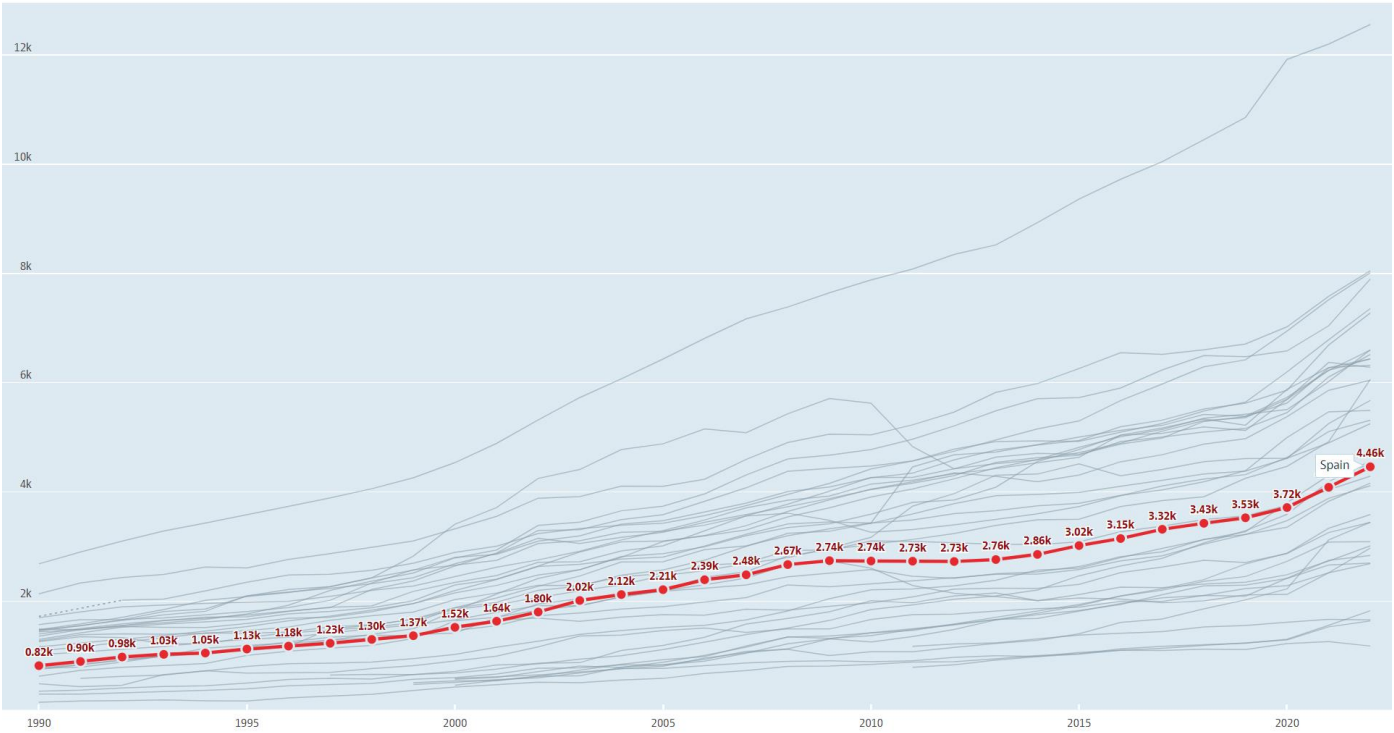
Índice

- Context:
  - Impacte de les TS
  - Cartera de serveis
- Que és l'ATS i com s'organitza a l'Estat espanyol?
- Com ho fan altres països?
- Què és això de l'HispaNICE?

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

Despesa sanitària a España, 1990-2022

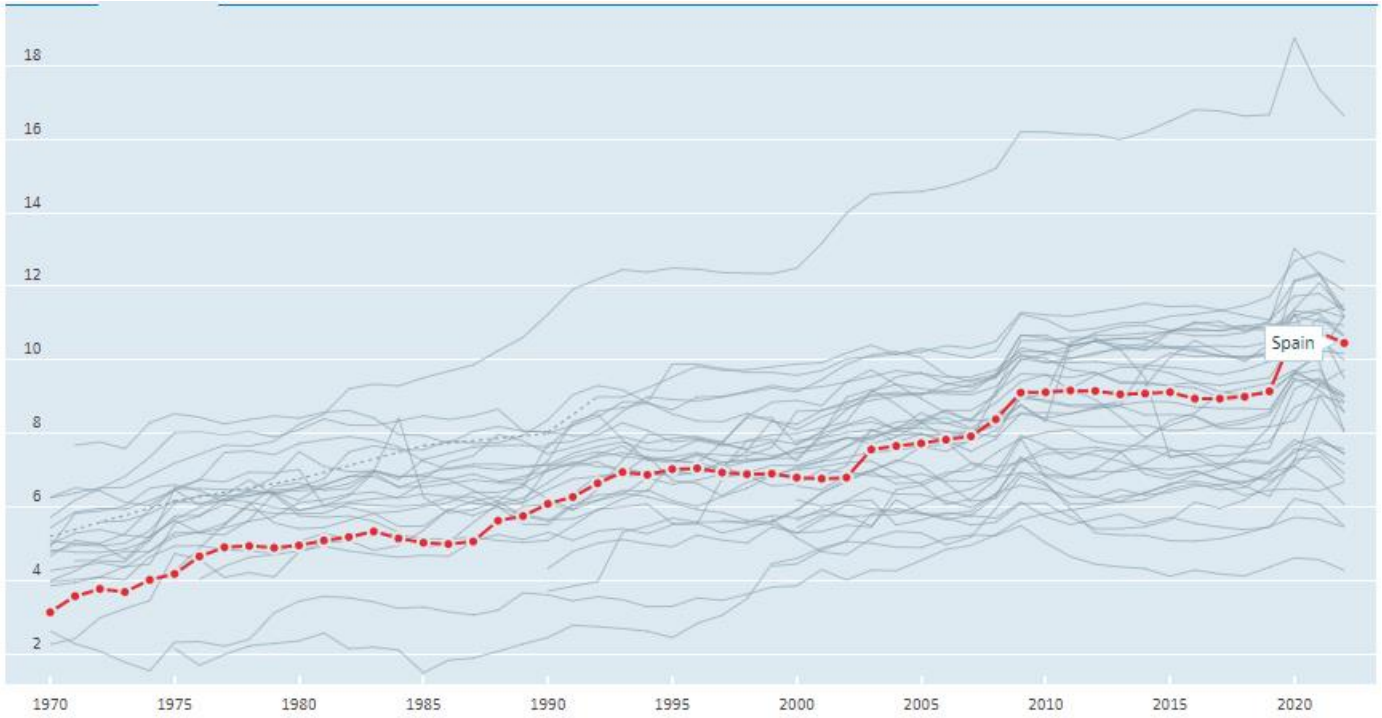


https://data.oecd.org/healthres/health-spending.htm

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

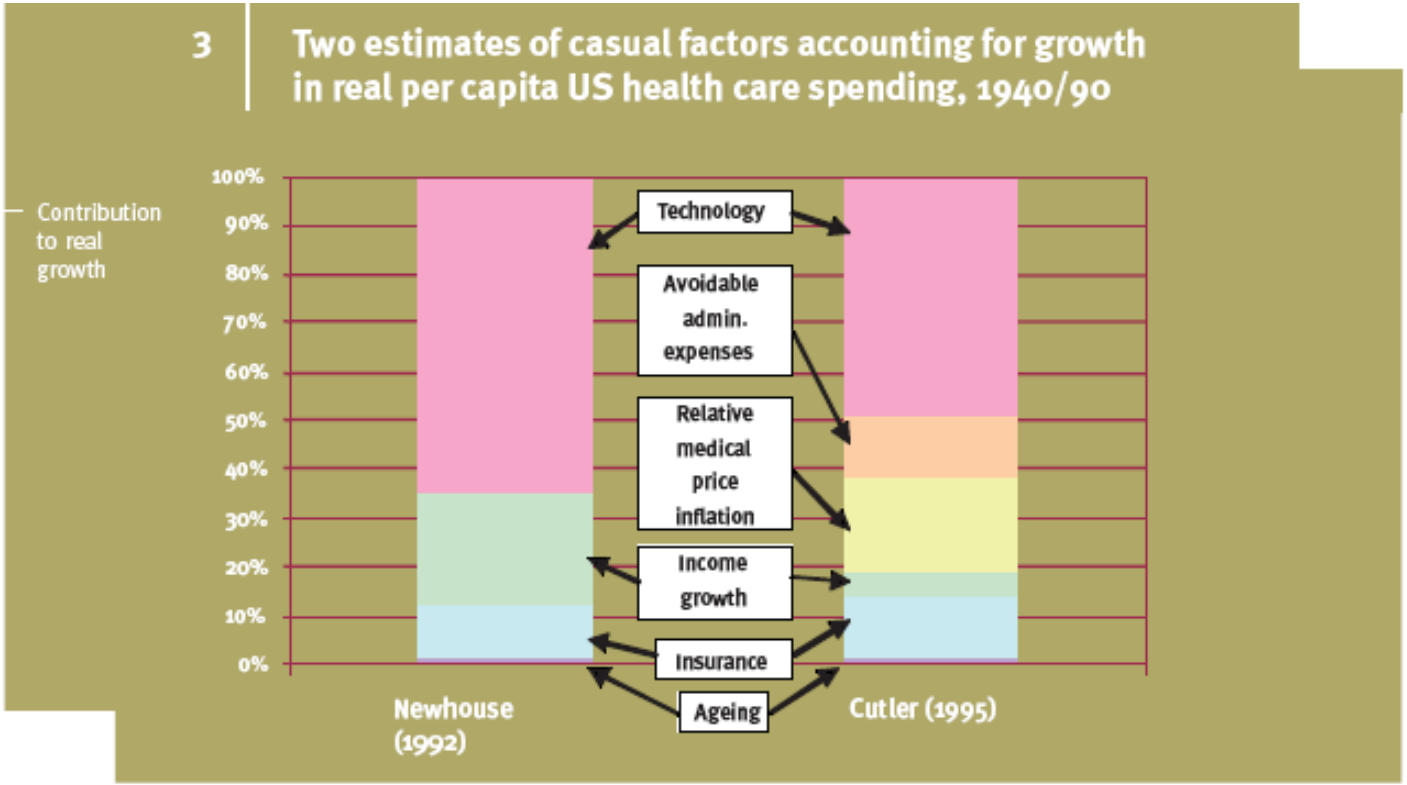
Despesa sanitària per càpita a España, 1970-2022



https://data.oecd.org/healthres/health-spending.htm

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context



Source: Newhouse (1992) and Cutler (1995)

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

- El creixement de la despesa sanitària a España ha sigut descompost en:

Periodo	Gasto sanitario público	Envejecimiento demográfico	IPC	Precios sanitarios	Prestación sanitaria por persona
1991-2001	6,68%	0,92%	3,51%	0,26%	1,86%

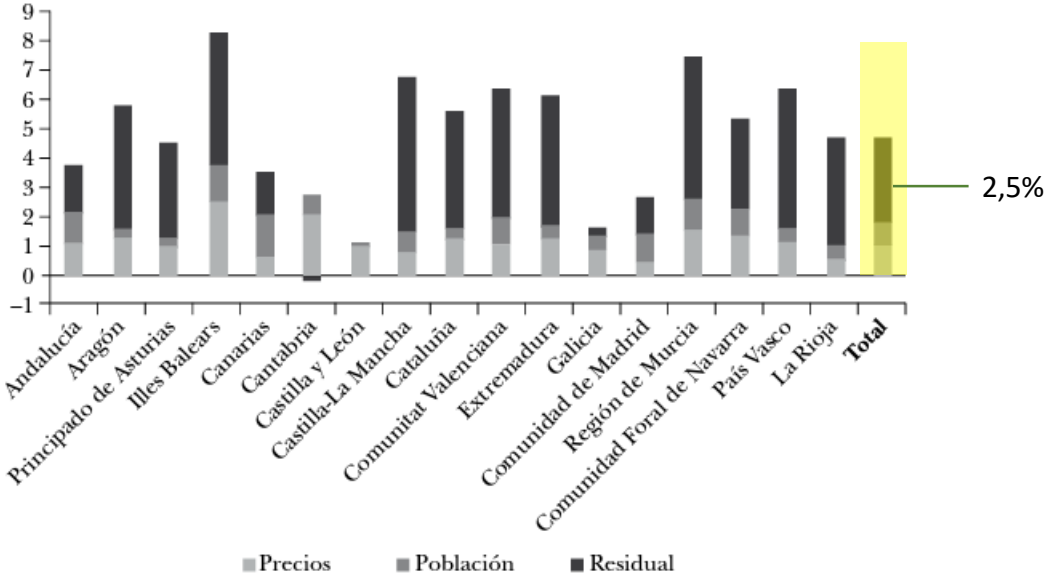
Font: Puig-Junoy J, Castellanos A, Planas I. Análisis de los factores que inciden en la dinámica de crecimiento del gasto sanitario público. Registro histórico y proyecciones 2004-2013. En: Puig Junoy J, López-Casasnovas G, Ortún V (eds.). ¿Más recursos para la salud?. Madrid: Masson, 2004.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

GRÁFICO 3.11: Descomposición en sus factores explicativos de la tasa media de crecimiento predicha para el gasto sanitario de las comunidades autónomas, 2010-2016

(porcentaje)

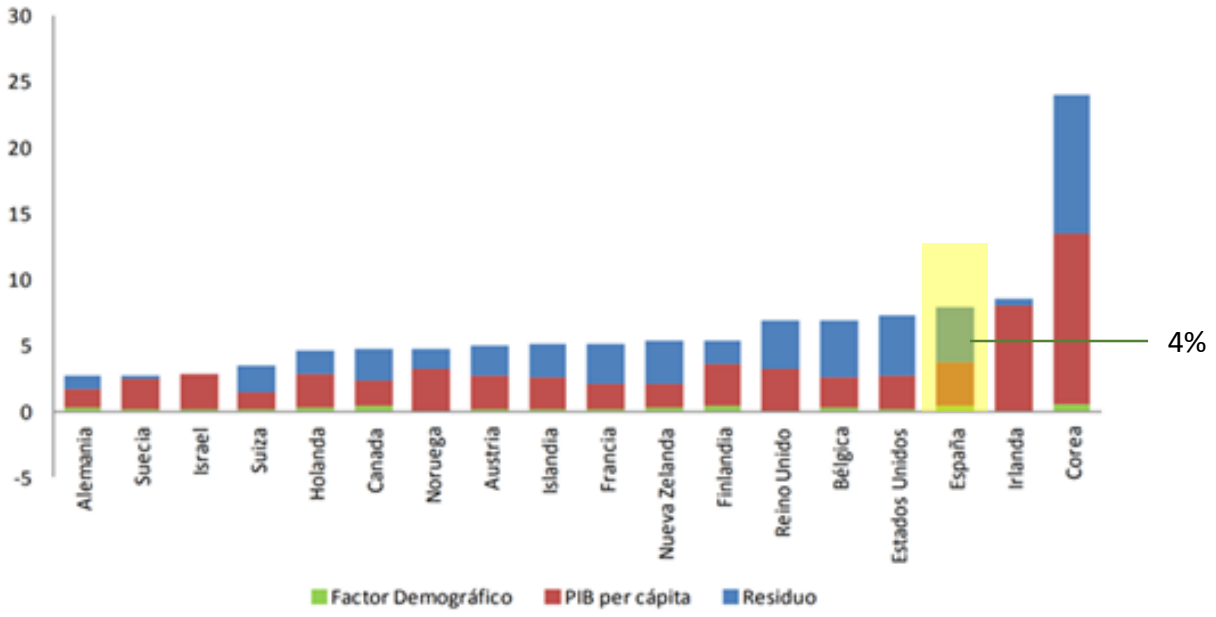


Fuente: Elaboración propia a partir del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2011 y 2012); Ministerio de Hacienda y Administraciones Territoriales (varios años); Uriel y Barberán (2007); Mas, Pérez y Uriel (2011); Pérez *et al.* (2011) y Mas y Cucarella (2007).

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

Gráfica 10. Descomposición del gasto sanitario 1980 - 2008

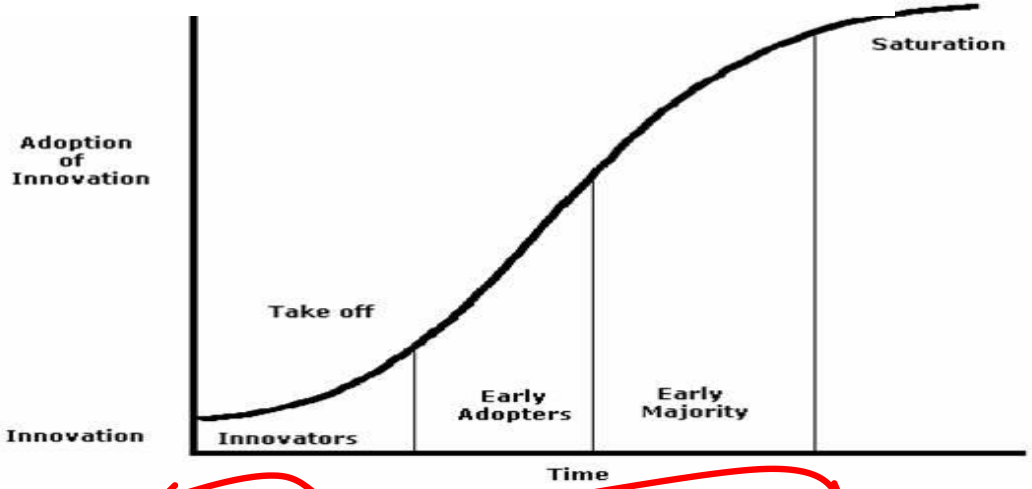


Fuente: Eficiencia y regulación en el gasto sanitario de los paises en la OCDE. 2011. Banco de España.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

Dinàmica normal de difusió d'innovacions



Primers usuaris

Pacients més necessitats

Us innecessari o no beneficiós
No tractar a pacients que podrien beneficiar-se
Errors

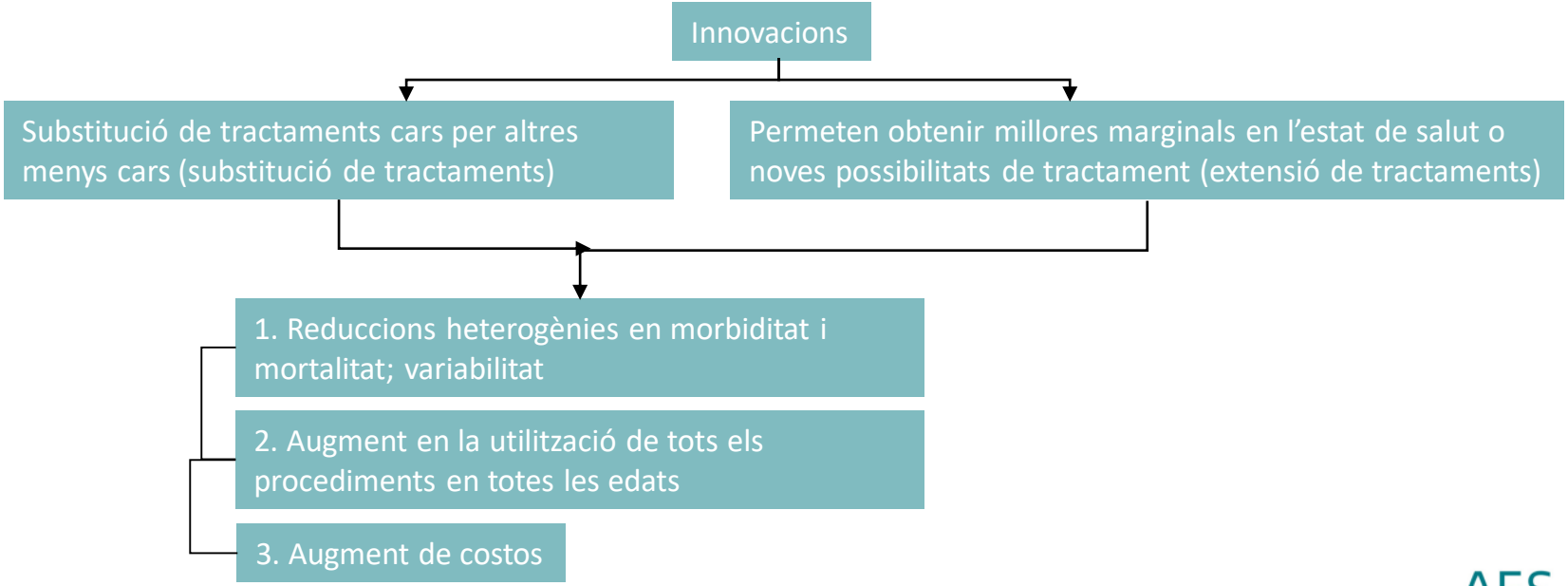
Més usuaris

Fase de consolidació o decepció
Extensió de tratament a pacients més i menys greus

AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

- La introducció d'innovacions és un dels determinants de l'augment de la despesa sanitària:



AES
Asociación de Economía de la Salud

Context

Prescrire's ratings of new products and indications over the past 10 years

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
BRAVO	0	1	0	0	0	0	0	1	0	**0**
A REAL ADVANCE	0	2	3	1	1	2	1	2	3	**0**
OFFERS AN ADVANTAGE	6	5	5	5	9	11	10	6	14	**11**
POSSIBLY HELPFUL	12	15	15	9	18	22	13	18	19	**23**
NOTHING NEW	48	35	43	56	45	50	61	55	51	**63**
JUDGEMENT RESERVED	9	10	6	5	4	5	9	17	12	**13**
NOT ACCEPTABLE	15	19	15	16	15	9	14	10	9	**14**
TOTAL	**90**	**87**	**87**	**92**	**92**	**99**	**108**	**109**	108	**124**

AES
Asociación de Economía de la Salud

Cartera de serveis

- Evolució històrica:
  - Real Decreto 63/1995, sobre ordenación de prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud
  - Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud
  - Real Decreto 1030/2006, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización
  - Real Decreto-ley 16/2012, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones:
    - *la cartera común básica de servicios asistenciales, cubiertos de forma completa por financiación pública*
    - *la cartera común suplementaria, que incluye aquellas prestaciones cuya previsión se realiza mediante dispensación ambulatoria y está sujeta a aportación del usuario*
    - *la cartera común de servicios accesorios.*

AES
Asociación de Economía de la Salud

Cartera de serveis

- Real Decreto-ley 16/2012 :
  - *Anexo I: Cartera de servicios comunes de salud pública*
  - *Anexo II: Cartera de servicios comunes de atención primaria*
  - *Anexo III: Cartera de servicios comunes de atención especializada*
  - *Anexo IV: Cartera de servicios comunes de prestación de atención de urgencia*
  - *Anexo V: Cartera de servicios comunes de prestación farmacéutica*
  - *Anexo VI: Cartera de servicios comunes de prestación ortoprotésica*
  - *Anexo VII: Cartera de servicios comunes de prestación con productos dietéticos*
  - *Anexo VIII: Cartera de servicios comunes de prestación de transporte sanitario*
  - *Anexo IX: Asistencia sanitaria cuyo importe ha de reclamarse a los terceros obligados al pago*

AES
Asociación de Economía de la Salud

Cartera de serveis

- Hauria de ser:
  - El més explícita, justificada i dinàmica possible
  - Basada en l'evidència científica
  - Acotant al màxim els serveis a prestar (i comprar)
  - Que inclogués prestacions, indicacions, continguts
  - Que permeti l'avaluació de resultats

- En canvi:
  - Manca de concreció sobre l'abast, destinataris i característiques de les prestacions

Font: Meneu R, Ortún V, Urbanos R. La Sanitat a la Cruïlla post-COVID. Barcelona: Profit Editorial; 2023.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Cartera de serveis

- https://www.boe.es/eli/es/rd/2006/09/15/1030 :
  - “Bitutor femoral metálico, con encaje cuadrangular, articulación de rodilla de cierre suizo, articulación de cadera y cinturón pélvico”
  - … “Actividades de educación para la salud grupales y en centros educativos”
  - … “Si procede, alimentación, según la dieta prescrita”

AES
Asociación de Economía de la Salud

Cartera de serveis

- L'exemple contrari és la cartera de serveis de l'asseguradora AETNA:
  - https://www.aetna.com/cpb/medical/data/1_99/0061.html

aetna™

A. *Enteral Tube Feedings*

Enteral nutrition is the provision of nutritional requirements through a tube into the stomach or small intestine.

The short-term methods of enteral tube feedings include nasogastric, nasoduodenal and, less frequently, nasojejunal tubes. Long-term enteral feedings are best administered by a percutaneous gastrostomy or jejunostomy tube.

Aetna considers enteral tube feedings medically necessary when the member has *either* (a) permanent * non-function or disease of the structures that normally permit food to reach the small bowel; *or* (b) disease of the small bowel that impairs digestion and absorption of an oral diet, either of which requires tube feedings to provide sufficient nutrients to maintain weight and strength commensurate with the member's overall health status.
The member's condition could be either an anatomic abnormality (e.g., obstruction due to head and neck cancer or reconstructive surgery, etc.) or a

AES
Asociación de Economía de la Salud

Cartera de serveis

- Es necessària una reordenació complerta del sistema d'elaboració i actualització de la cartera de serveis en la que:
  - Es revisin els conceptes de "básica" i "suplementaria"
  - Que estableixi algun lligam entre l'extensió de la cartera i el finançament necessari
- Per a la definició, detall i actualització de la cartera de serveis es tindrà en compte la seguretat, eficàcia, eficiència, efectivitat i utilitat terapèutiques de les tecnologies, les alternatives assistencials, els grups menys protegits o de risc i les necessitats socials, i el seu impacte econòmic i organitzatiu

Que és l'ATS?

- És un procés d'anàlisi estructurat i sistemàtic, basat en l'evidència científica, que pot proporcionar informació sobre l'eficàcia, la seguretat, l'efectivitat, la idoneïtat i l'eficiència de l'adopció, la difusió i la utilització de tecnologies mèdiques, noves o establertes, en condicions clíniques específiques i en contextos sanitaris concrets.

The new definition of health technology assessment: A milestone in international collaboration

Brian O'Rourke[1], Wija Oortwijn[2], Tara Schuller[3] and the International Joint Task Group

[1]Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health, 865 Carling Avenue, Suite 600, K1S 5S8 Ottawa, Ontario, Canada; [2]Department for Health Evidence, Radboud University Medical Centre, P.O. Box 9101, 6500 HB Nijmegen, The Netherlands and [3]INAHTA Secretariat, c/o Institute of Health Economics, 1200, 10405 Jasper Avenue NW, Edmonton, AB, Canada T5J 3N4

IJTAHC2020

Box 1. The new definition of HTA

The definition of HTA is provided below, with important clarifying information provided in four accompanying notes.

HTA is a multidisciplinary process that uses explicit methods to determine the value of a health technology at different points in its lifecycle. The purpose is to inform decision-making in order to promote an equitable, efficient, and high-quality health system.

Note 1: A health technology is an intervention developed to prevent, diagnose or treat medical conditions; promote health; provide rehabilitation; or organize healthcare delivery. The intervention can be a test, device, medicine, vaccine, procedure, program, or system (definition from the HTA Glossary; http://htaglossary.net/health+technology).

Note 2: The process is formal, systematic, and transparent, and uses state-of-the-art methods to consider the best available evidence.

Note 3: The dimensions of value for a health technology may be assessed by examining the intended and unintended consequences of using a health technology compared to existing alternatives. These dimensions often include clinical effectiveness, safety, costs and economic implications, ethical, social, cultural and legal issues, organizational and environmental aspects, as well as wider implications for the patient, relatives, caregivers, and the population. The overall value may vary depending on the perspective taken, the stakeholders involved, and the decision context.

Note 4: HTA can be applied at different points in the lifecycle of a health technology, that is, pre-market, during market approval, post-market, through to the disinvestment of a health technology.

Que és l'ATS i com s'organitza a l'Estat espanyol?

- RedETS:
- 2012 - Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS)
- Avaluar les tècniques i els procediments mèdics de cara a la seva inclusió, exclusió i modificació de les condicions d'ús a la **cartera bàsica**

Que és l'ATS i com s'organitza a l'Estat espanyol?

- Informes d'ATS:
  - Identificació de TS per part de les CCAA
  - Priorització
  - Asignació a les Agències d'ATS
  - Pla anual de treball: https://redets.sanidad.gob.es/
- Estudis de monitorització
- Guies de pràctica clínica
- "Plan de Detección de Tecnologías Nuevas y Emergentes"
- Desenvolupaments metodològics

RED ESPAÑOLA DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y PRESTACIONES DEL SNS
RedETS

Plan de Trabajo 2023	Agencia/Unidad
Informes de evaluación de tecnologías sanitarias	
Ecografía en el punto de atención (POCUS) en las unidades de cuidados intensivos neonatales	AETSA
Impacto de los equipos hospitalarios multiprofesionales de acceso vascular guiado por ecografía	AETSA
Herramientas de detección y seguimiento ambulatorio de desnutrición en pacientes oncológicos	AETSA
Ecografía clínica (POCUS) en pacientes ambulatorios en medicina interna	AETSA
Simulador de toma de decisiones en pandemias y otras catástrofes	AETSA
Evaluación de la hipertermia como terapia coadyuvante a quimioterapia y/o a la radioterapia en las indicaciones oncológicas principales. Segunda parte.	AETSA
Estudio coste-efectividad de las estrategias de inmunización frente a virus respiratorio sincitial.	AETSA
Técnicas para la cuantificación de Anticoagulantes Orales de Acción Directa en plasma	IACS
Mamografía con contraste en el proceso diagnóstico de cáncer de mama	IACS
Rehabilitación cardíaca en atención primaria y domiciliaria	SESCS
Reinervación muscular dirigida para mejorar el dolor, la tolerancia protésica y los resultados mioprotésicos en el amputado de miembro superior	SESCS
Embolización de arterias geniculares	SESCS
Estudio coste-efectividad de la vacunación universal frente a enfermedad neumocócica con las nuevas vacunas conjugadas frente a 15 y 20 serotipos	SESCS
Radioterapia intraoperatoria (RIO) en metástasis cerebrales resecables y/o tumores cerebrales primarios resecables	SESCS
Análisis de la efectividad clínica y coste-efectividad de la ampliación a 74 años del cribado del cáncer colorrectal en la población general. Actualización.	SESCS
Sistemas inteligentes de detección de efectos adversos a medicamentos	SESCS
Implante de marcapasos-resincronizador con estimulación fisiológica y sin uso de fluoroscopia, con uso de navegador intracardiaco	SESCS

AES
Asociación de Economía de la Salud

I en el cas dels fàrmacs?

- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)
- *La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), como agencia estatal adscrita al Ministerio de Sanidad, es responsable de garantizar a la sociedad, desde la perspectiva de servicio público, la calidad, seguridad, eficacia y correcta información de los medicamentos y productos sanitarios, desde su investigación hasta su utilización, en interés de la protección y promoción de la salud de las personas, de la sanidad animal y del medioambiente.*
- Entre las actividades que desarrolla se encuentran:
  - *Evaluación, autorización, control de calidad y seguimiento continuo de la eficacia y seguridad de los medicamentos de uso humano y veterinarios.*
  - …

AES
Asociación de Economía de la Salud

I en el cas dels fàrmacs?

- La *Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)* i la *Dirección General de Cartera Básica del Servicio Nacional de Salud y Farmacia (DGCBSF)* han d'avaluar els medicaments d'ús humà per incorporar-los efectivament a la pràctica asistencial
- Per evitar redundàncies, des del 2013 es passa a elaborar un únic informe de posicionament terapèutic que sigui reconeixible per a tot el SNS mitjançant un sistema d'avaluació en xarxa basat en l'evidència científica
- En el marc de l'AEMPS, el 2020 es crea la "Red de Evaluación de Medicamentos del SNS (REvalMed)" amb l'objectiu d'incorporar criteris d'avaluació econòmica en la presa de decisions.
- El mateix 2020 comença Valtermed, una eina d'avaluació dels resultats en salut obtinguts pels medicaments d'alt impacte econòmic, amb l'objectiu d'augmentarà la transparència en els processos de finançament i fixació de preus

AES
Asociación de Economía de la Salud

I en el cas dels fàrmacs?

diariofarma

La información clave de la farmacia y del medicamento

Polít F. Hosp

Igualmente, estos IPT publicados a partir de la sentencia de la Audiencia Nacional prescinden de la información y evaluación económica que se había incorporado a las evaluaciones de Revalmed, con que parece claro que la Aemps ha asumido punto por punto la sentencia y ha regresado a la forma de realizar estos informes previa a 2018.

La anuló Revalmed y cambia los IPT

olidación de

La Jus

el Plan para la cons

entencia, en

la que ha admitido en su totalidad, un recurso interpuesto por Farmaindustria. La patronal solicitaba la nulidad del texto por cuatro relevantes motivos.

dia

La informació

Política Pro

AES

Asociación de Economía de la Salud

Com ho fan a altres països?

Cuadro 2.1. Evaluación sanitaria en Europa.

	HAS (Francia)	NICE (Inglaterra y Gales)	IQWiG (Alemania)	SBU (Suecia)
Denominación	Haute Autorité de Santé	National Institute for Health and Clinical Excelence	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen	Statens Beredning för medicinsk Utvärdering
Capacidad	Asesoría	Regulación	Asesoría	Regulación
Autoridad contratante	Entidad pública independiente	Department of Health en colaboración con Board del NICE	Comité Conjunto Federal del Ministerio de Salud (G-BA)	Ministerio de Salud y Servicios Sociales
Ámbito de actuación	Fármacos, instrumental médico	Fármacos, instrumental médico, salud pública, nuevas T.S. diagnósticas o clínicas o guías de procedimientos intervencionistas,	Fármacos	Fármacos y nuevas tecnologías

AES
Asociación de Economía de la Salud

Com ho fan a altres països?

		Alemania	Brasil	Colombia	España	Francia	Inglaterra	México	Suecia
Carácter vinculante de sus decisiones		Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí
Transparencia	Publicación de evaluaciones	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
	Participación de pacientes	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí
	Apelación de decisiones	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí
Independencia del poder político		Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí
Fijación de precios		Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí
Acreditación de prestadores		No	No	No	No	Sí	No	No	No

Fuente: Instituto de Medicina para la Seguridad Social y Evaluación Tecnológica, 2018.

Lifschitz E, Catalano HN. Fortalezas y debilidades del proceso de evaluación de tecnología sanitaria en distintos países de Europa y Latinoamérica. Rev. argent. salud pública [Internet]. 2020 Jul [citado 2023 Sep 07] ; 12: 3-3. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2020000200003&lng=es. Epub 17-Feb-2020.

AES Asociación de Economía de la Salud

NICE

NHS
National Institute for
Health and Clinical Excellence

- 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.
- 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.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Què és això de l'HispaNICE?

- Autoridad Independiente de Evaluación de Prácticas y Políticas Sanitarias
  - Òrgan d'avaluació independent
  - Personalitat jurídica propia
  - Autonomia funcional
  - Procediments i funcions ben definides
  - Que s'ocupi d'analitzar les prestacions sanitàries, tecnologies, medicaments, indicacions terapèutiques, i polítiques de salut
  - Compaginant resultats en salut amb els costos que suposen per al SNS i per al conjunt de la societat

AES
Asociación de Economía de la Salud

Què és això de l'HispaNICE?

- Un cop realitzada l'avaluació, correspondria als governants fer allò que s'ha proposat o justificar les decisions alternatives
- Principis rectors: independència, rigor tècnic i bon govern (transparència i retiment de comptes)
- Manifiesto por la creación de una Autoridad Independiente de Evaluación de Prácticas y Políticas Sanitarias en: **https://drive.google.com/file/d/1Wopclsm5AJ8_WpJo80tpHnbf4BK94YCy/view**

AES
Asociación de Economía de la Salud

Què és això de l'HispaNICE?

The bookshelf

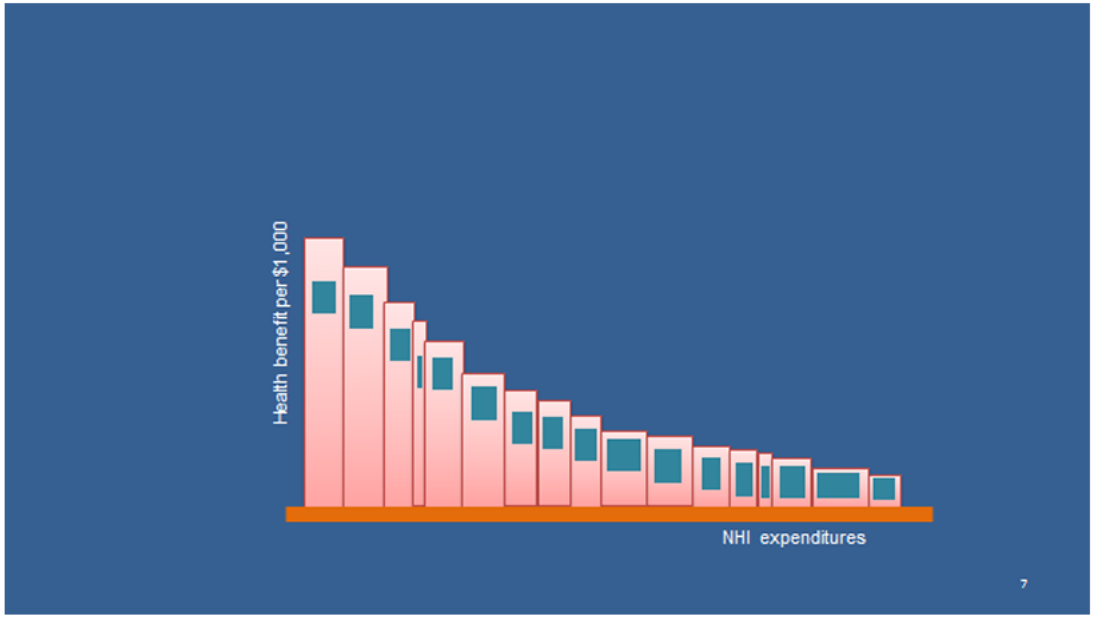


Figure 1 The range of interventions

Culyer AJ. Cost-effectiveness thresholds in health care: a bookshelf guide to their meaning and use. CHE Research Paper 121. 2015.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Què és això de l'HispaNICE?

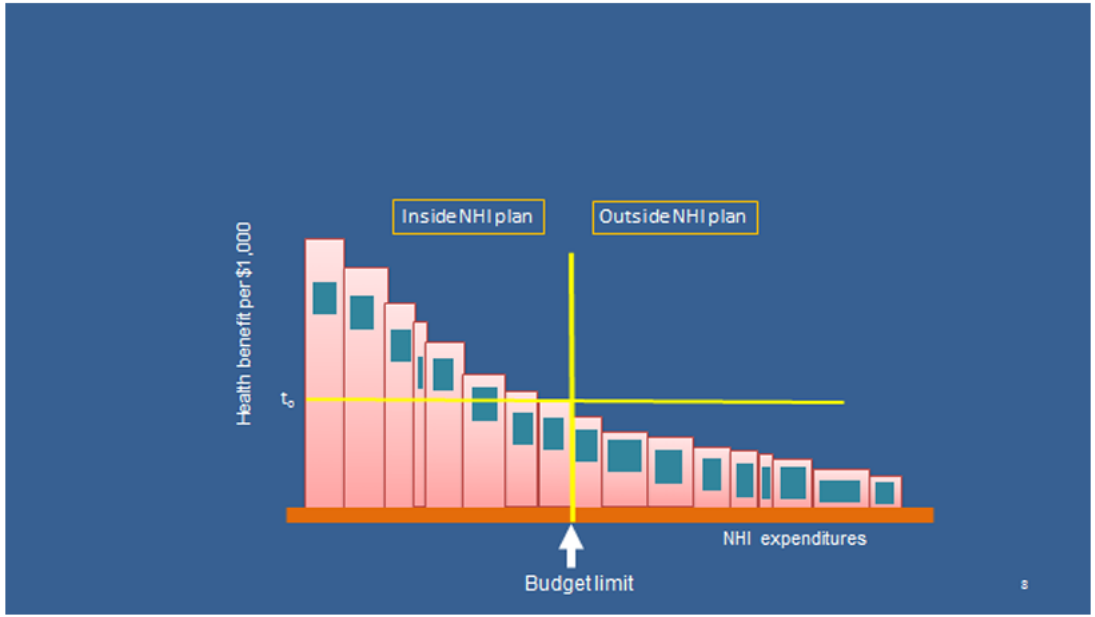


Figure 2 The budget and the threshold

Culyer AJ. Cost-effectiveness thresholds in health care: a bookshelf guide to their meaning and use. CHE Research Paper 121. 2015.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Què és això de l'HispaNICE?

Choosing badly kills

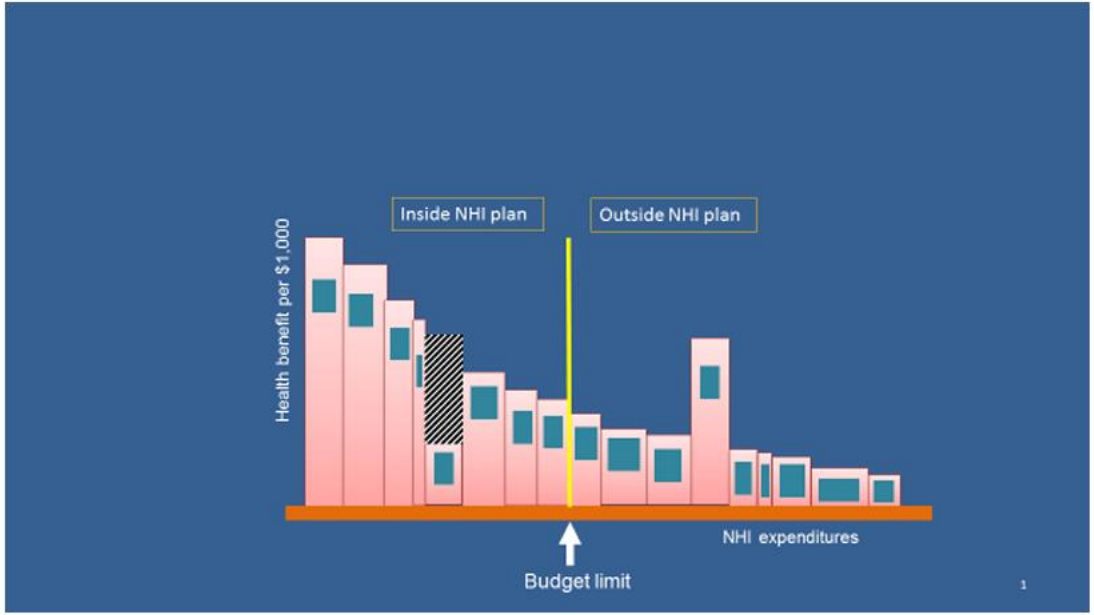


Figure 5 Health loss from poor technology selection

Culyer AJ. Cost-effectiveness thresholds in health care: a bookshelf guide to their meaning and use. CHE Research Paper 121. 2015.

AES
Asociación de Economía de la Salud

Referències extra

- Félix Lobo, Juan Oliva, José Vida. La evaluación de la eficiencia de las tecnologías sanitarias en España: origen, evolución y estado actual. https://www.funcas.es/documentos_trabajo/la-evaluacion-de-la-eficiencia-de-las-tecnologias-sanitarias-en-espana-origen-evolucion-y-estado-actual/

AES
Asociación de Economía de la Salud

Asociación Economía de la Salud (AES)

www.aes.es