

Mesa Primera

Mejora en la detección y priorización de necesidades de evaluación de tecnologías sanitarias en el SNS.

Introducción y moderación por parte del **Dr. Ceciliano Franco Rubio**, *Director del Servicio Extremeño de Salud*.

En relación al proceso de identificación y priorización de las tecnologías sanitarias susceptibles de ser evaluadas:

1.- El NHS en Inglaterra y Gales, lleva a cabo un procedimiento periódico anual que se alimenta de 4 fuentes principales: 1) una consulta amplia a las autoridades sanitarias, profesionales y usuarios; 2) necesidades de investigación a partir de la información obtenida mediante revisiones sistemáticas; 3) nueva valoración de las propuestas anteriores que no pudieron ser priorizadas para ser evaluadas en ejercicios anteriores; 4) el “horizon scanning”. De este modo se obtienen más de 1000 propuestas a depurar; siendo la consulta abierta la vía más productiva y con diferencia. Sin embargo, las propuestas procedentes de esta consulta abierta son escasamente priorizadas para evaluación. Los hallazgos procedentes de la búsqueda (revisiones sistemáticas) de la literatura suelen ser los que más frecuentemente se transforman en informes propuestas priorizadas para evaluación.

2.- En España, la secretaría de la Red de agencias de ETS y Prestaciones del SNS también lleva a cabo una consulta periódica a las autoridades sanitarias en cada comunidad autónoma cada año en septiembre. Esta consulta permite recoger tanto las necesidades de evaluación de los servicios regionales de salud de toda España como las transmitidas por las organizaciones profesionales, de pacientes o por la industria, a nivel regional. A esta fuente, se suman las necesidades de evaluación de la cartera de servicios del SNS, y las propuestas de la industria y de las asociaciones profesionales y de pacientes canalizadas directamente a través del MSSSI.

3.- Mientras que en el caso de España, la RedETS dispone de un procedimiento con criterios explícitos ponderados para priorizar las propuestas de cara a su selección para ser evaluadas; la mayoría de las instituciones extranjeras no logran utilizar operativamente estos criterios explícitos (siempre están presentes el beneficio potencial y los costes); por lo que el proceso de selección suele ser implícito y poco transparente y reproducible.

En esta mesa vamos a tener la oportunidad de conocer en detalle el proceso de priorización y de identificar posibles mejoras. Para ello contamos con la visión del MSSSI que será proporcionada por **Celia Juárez**; la visión de la RedETS nos la ofrecerá **Leonor Varela** (Avalia-t); y la visión de las Comunidades Autónomas nos las darán **Elvira Muslera** (Servicio Asturiano de Salud) y **Cristina Ibarrola** (Servicio Navarro de Salud).

Ponentes y sus CV:

Celia Juarez Rojo: Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Diploma de Especialización en Salud Pública y Género por

la Escuela Nacional de Sanidad. En la actualidad es responsable de la Secretaría Técnica de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS.

Dra. Leonor Varela Lema: Doctora en Farmacia y Máster en Medicina Preventiva y Salud Pública. Trabaja desde hace 15 años en la axencia galega de evaluación de tecnoloxías sanitarias (avalía-t), coordinando proyectos como el desarrollo de la herramienta PriTec.

Elvira Muslera Canclini: Coordinadora de la Oficina de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Principado de Asturias. Economista de la salud con dedicación plena a la planificación y evaluación de programas de salud pública.

Cristina Ibarrola Guillén: Médico de Familia y ha sido Directora de Atención Primaria, Directora General de Salud y Directora Gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Actualmente Jefa de Servicio de Efectividad y Seguridad Asistencial del SNS-O, coordinadora de la Estrategia de Crónicos en Navarra y miembro del grupo de evaluación de tecnologías sanitarias del MSSSI.