



# Jornadas científico-técnicas abiertas de la RedETS

22 de Noviembre 2019 (Madrid)

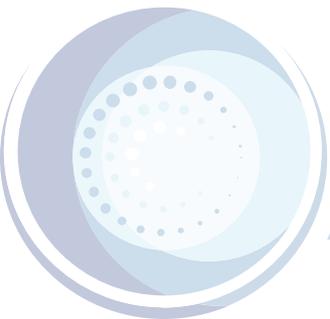
Futuro de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias en España y Europa

## Experiencias de participación de agentes de interés en Evaluación de Tecnologías Sanitarias

**Dr. Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea**  
**Osteba-BIOEF**

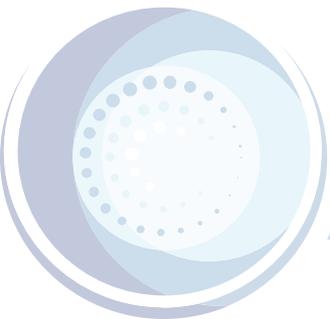
# Disclaimer

Esta presentación representa mis propios puntos de vista y no es una posición formal de Osteba o BIOEF



# A reseñar

- Grupo de Interés de Participación de Pacientes en la Red de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones (RedETS).
- El grupo está coordinado por Ana Toledo, participan diferentes miembros de las agencias y unidades de ETS de RedETS



# INDICE

---

## ¿POR QUÉ?

- El derecho del paciente
- La necesidad de la determinación de valor
- La contribución de evidencia
- La perspectiva metodológica

## ¿CÓMO?

- Método explícito
- Sistemático
- Transparente
- Inclusivo

## ¿CUÁNDO?

- Cuando sea posible
- Protocolo
- Elaboración de conclusiones
- Revisión externa

An aerial photograph of a large, paved plaza with a geometric pattern of light and dark sections. The plaza is filled with many people walking. In the center, there is a large, semi-transparent purple circle with a thin blue outline. Inside this circle, the Spanish question '¿Por qué?' is written in white, sans-serif font.

¿Por qué?

# Razones que lo sustentan

## 1. La perspectiva del derecho del paciente

- La declaración de Alma Ata de la OMS (1978) – “...people have the right and duty to participate individually and collectively in the planning and delivery of their health care”
- La resolución de la OMS WHA 67.36 del uso de la ETS como apoyo a la Cobertura Universal en Salud

## 2. La necesidad de determinar el valor o los “valores”

- La determinación de valor y la necesidad de juzgar el valor más allá del coste-efectividad, incluido el valor social y el valor desde el paciente individual



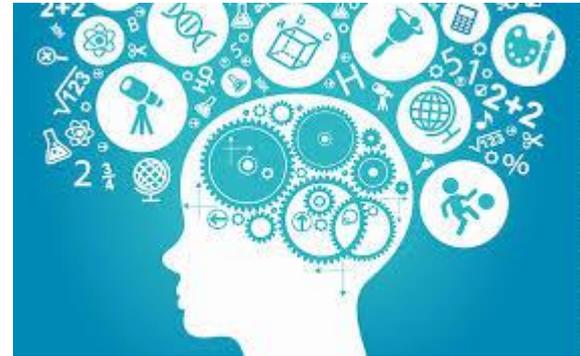
# Razones que lo sustentan

## 3. La contribución de evidencia

- La ciudadanía, consumidores, pacientes y sus familias, los cuidadores, los representantes legales y sus asociaciones proveen de “experiencia y evidencia de vida” que refleja los beneficios y los “daños” más amplia que la que se deriva de los datos crudos de los ensayos o los extraídos en formatos cuantitativos como los de medición de calidad de vida

## 4. La perspectiva metodológica

- Nuevas aproximaciones para obtener evidencia en tiempo real o en condiciones de vida real como los esquemas de acceso gestionado o de cobertura con evidencia
- Incorporación de perspectiva social en el diseño y definición de los resultados relevantes en estudios clínicos, incluidos los resultados relevantes desde el punto de vista del paciente

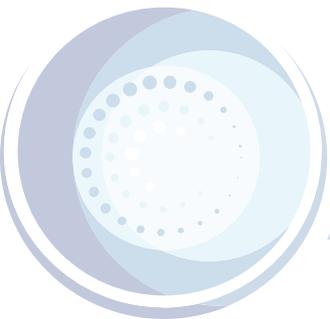


Adapted from Wale J, Scott A, Hofmann B, Garner S, Low E, Sansom L (2017).

# Evaluación de Tecnologías Sanitarias

- Un proceso multidisciplinario que utiliza métodos explícitos para evaluar el valor de una tecnología de salud en diferentes puntos de su ciclo de vida. El propósito es informar la toma de decisiones para promover un sistema de salud **equitativo, eficiente** y de **alta calidad**.

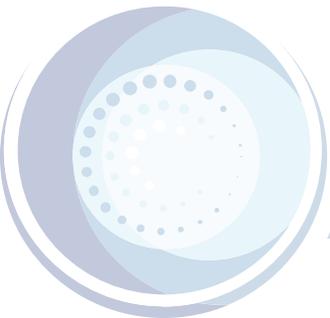
- HTAi-INAHTA, 2019



# Valor y valores son dependientes del contexto



- ¿Dónde vivimos?
  - *Características de la población, del sistema y de sus profesionales*
- ¿Cuáles son mis “principios” (valores) y mis “prioridades”?
- ¿Con cuánto dinero cuento?



# Cuidados basados en “valor”

El "valor" varía según los países, las culturas y las partes interesadas.

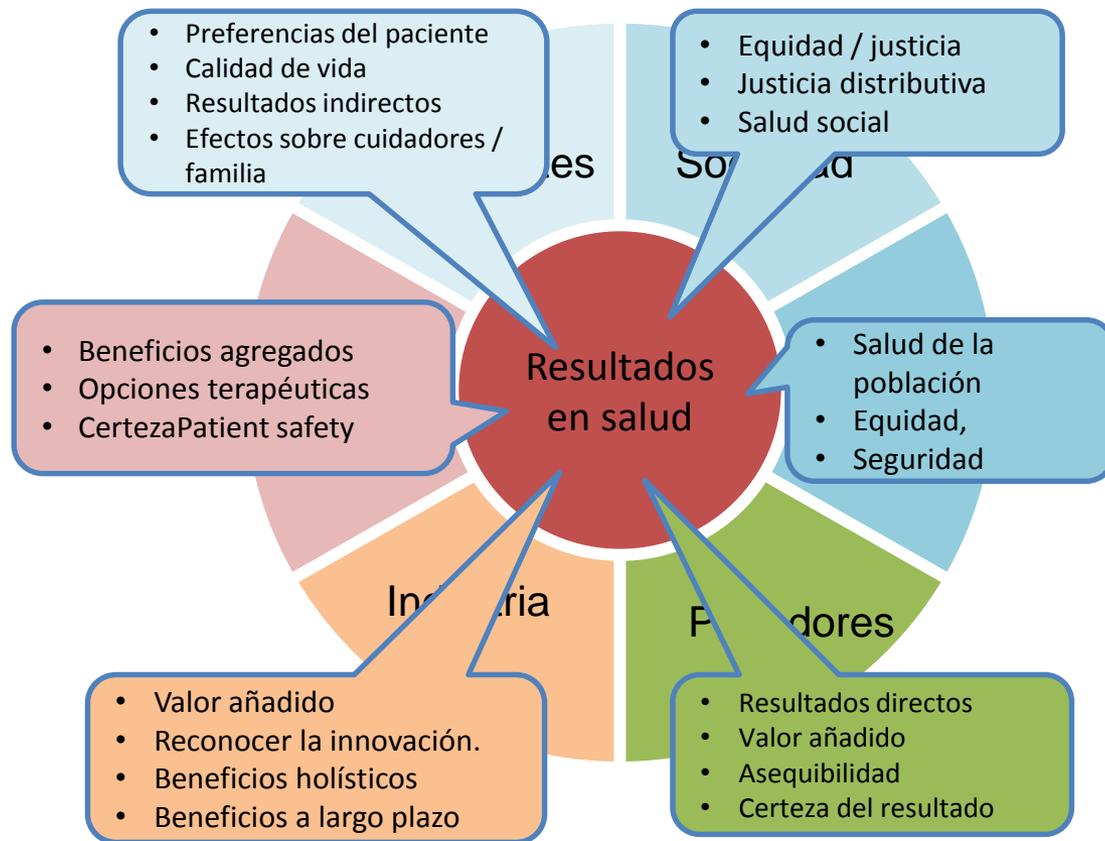
La posición más común es que los resultados del **paciente deben estar en el centro de las evaluaciones de valor**

Las partes interesadas difieren en sus puntos de vista sobre los resultados de salud

• **que esta incluido,**

• **cómo se mide**

• **cómo se ponderan los aspectos**

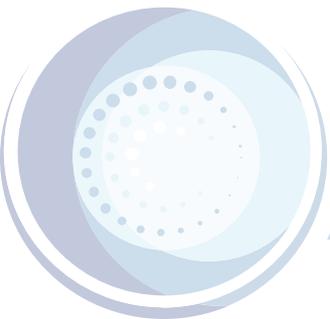


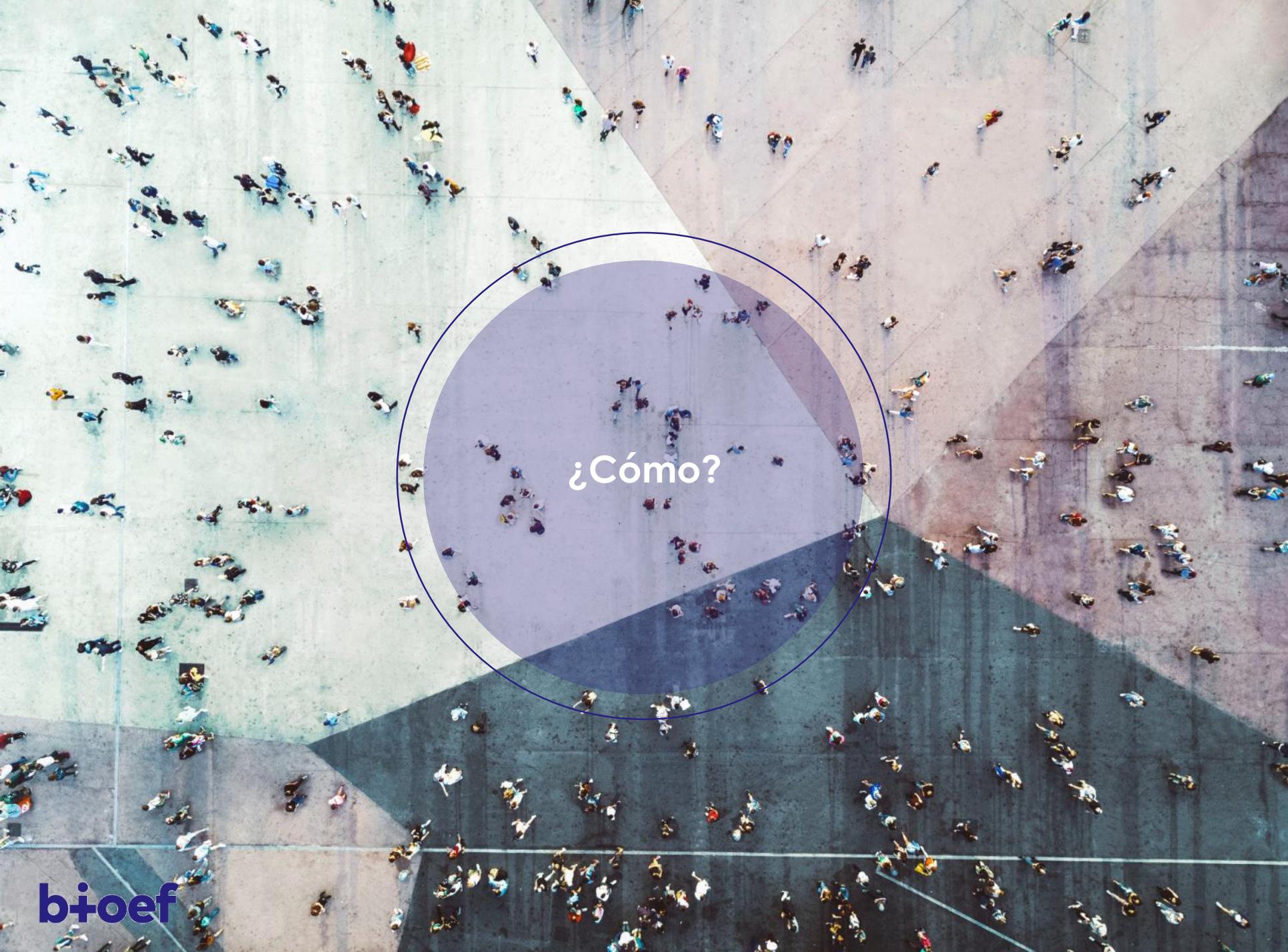
El comité asesor ETS fortaleció la participación social en su proceso de revisión de evidencia para fomentar la **transparencia, la conciencia, la legitimidad**, la **aceptabilidad** y la **confianza** en las recomendaciones finales de su proceso de HTA.

OHTAHC, 2015

# Why do we involve patients in HTA? HTAi IG

Relevance	Fairness	Equity	Legitimacy	Capacity building
Patients have knowledge, perspectives and experiences that are unique and contribute to essential evidence for HTA.	Patients have the same rights to contribute to the HTA process as other stakeholders and have access to processes that enable effective engagement.	Patient involvement in HTA contributes to equity by seeking to understand the diverse needs of patients with a particular health issue, balanced against the requirements of a health system that seeks to distribute resources fairly among all users.	Patient involvement facilitates those affected by the HTA recommendations/d ecision to participate in the HTA; contributing to the transparency, accountability and credibility of the decision-making process.	Patient involvement processes address barriers to involving patients in HTA and build capacity for patients and HTA organizations to work together.

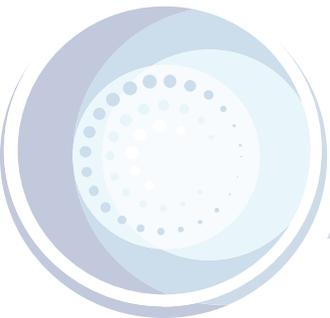
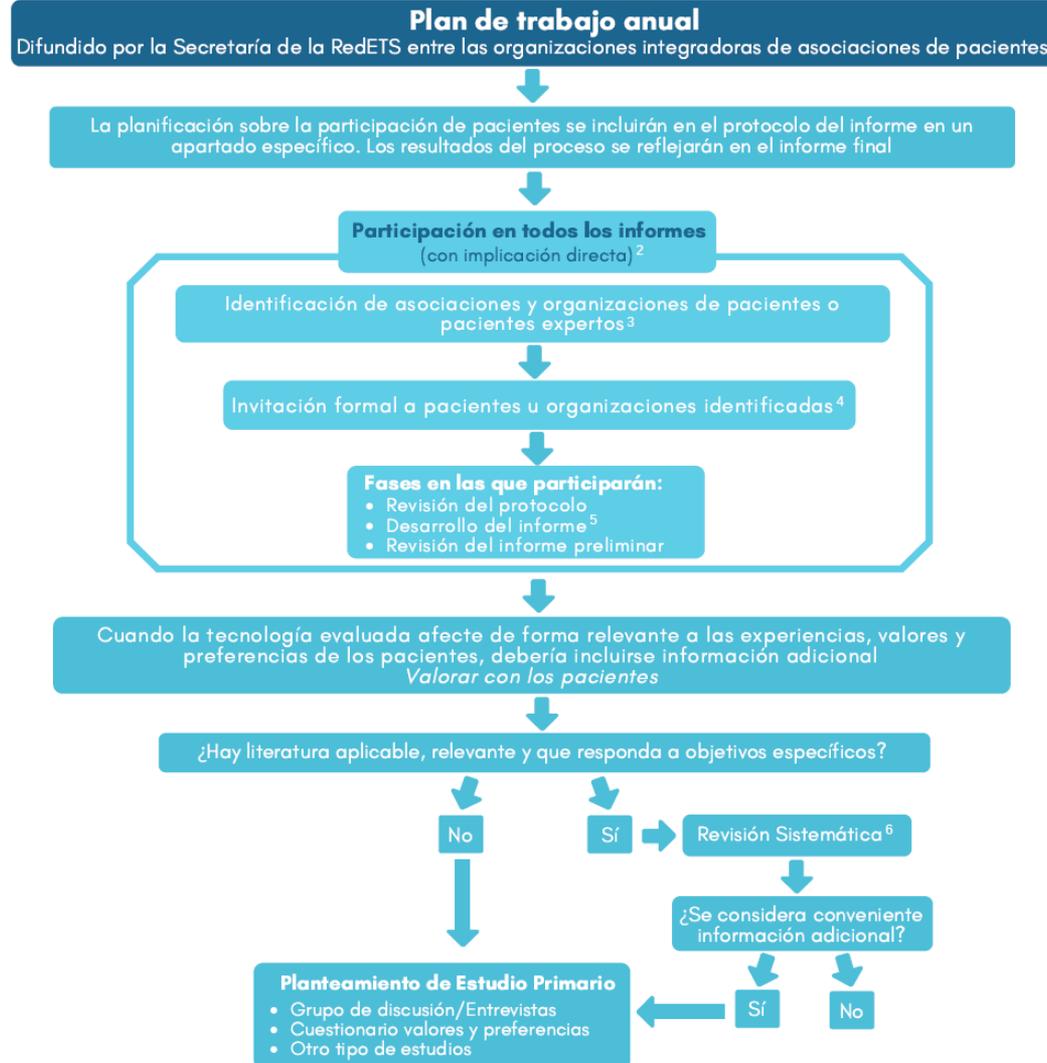


An aerial photograph of a large, open public square or plaza. The ground is paved with large, light-colored tiles. A large, semi-transparent purple circle is centered in the image, containing the Spanish question '¿Cómo?' in white text. The plaza is filled with many people walking in various directions, creating a sense of a busy public space.

¿Cómo?

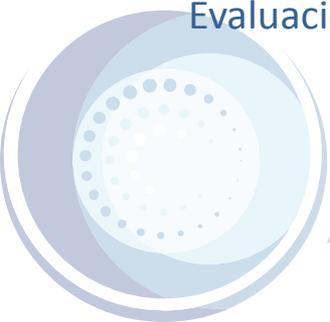
# Algoritmo para guiar la participación de pacientes en informes de ETS de la RedETS

La participación se incluirá en todos los informes salvo que se evalúen tecnologías sin implicación directa de los pacientes<sup>1</sup>



# Desarrollos metodológicos

- Rodríguez MG, Espallargues M. Incorporación de pacientes, cuidadores y población en general en la evaluación de tecnologías sanitarias (ETS): experiencias de agencias y unidades de ETS en España. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, 2014
- Manual para adaptar informes de evaluación de tecnologías sanitarias a los ciudadanos. Teresa Hermosilla Gago y Grupo de Expertos de las Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de España — Sevilla: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía, 2011
- Participación de los pacientes en la Evaluación de Tecnologías Sanitarias: manual metodológico / A. Toledo-Chávarri... [et al.]. — Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Santa Cruz de Tenerife: Servicio Canario de la Salud, — 129 p.; 24 cm. — (Colección: Informes, estudios e investigación. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad). (Serie: Línea de desarrollos metodológicos de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS).

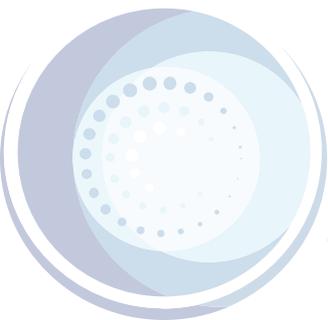


An aerial photograph of a large, open plaza filled with many people walking. The plaza is divided into large, light-colored geometric sections. In the center, there is a large, semi-transparent purple circle with a thin blue outline. Inside this circle, the text '¿CÚANDO?' is written in white, bold, sans-serif font.

¿CÚANDO?

# ¿Cuándo?

- Revisión del protocolo
- Desarrollo del informe
- Revisión del protocolo final
- Más fácil en GPCs y en enfermedades crónicas que en agudas





## **Algunas reflexiones:**

El proceso de incorporación de la sociedad y los pacientes en la ETS y en los procesos de decisión tiene que ser un deber de los sistemas.

## **Retos:**

Metodologías explícitas y el encontrar el quién y el definir el cuándo.

## **Desarrollos actuales:**

Metodología de adaptación del lenguaje  
Análisis de la participación  
Metodología de Participación  
Informes y Guías de Práctica Clínica

## **Contacto:**

Ana Toledo Chávarri

[anatoledochavarri@sescs.es](mailto:anatoledochavarri@sescs.es)

Eskerrik asko  
Gracias  
Moitas grazas  
Moltes gràcies

Dr. Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea  
Contacto:  
**[igutierrezibarluzea@bioef.org](mailto:igutierrezibarluzea@bioef.org)**

