

## Mesa Tercera

### La RedETS y la industria: hacia una colaboración constructiva y precoz

**Introducción y moderación por parte del Dr. Julián Pérez Gil. Director del Servicio Cántabro de Salud.**

La industria pone a disposición de la sociedad en general y de los servicios sanitarios, en particular, una oferta continuada de tecnologías (farmacológicas y no farmacológicas) para contribuir a la mejora de la salud de la población; habiéndose incorporado también, aunque más recientemente, la preocupación por contribuir a la sostenibilidad de los servicios sanitarios. Estas mejoras potenciales van acompañadas, habitualmente, de costes considerables que obligan a las autoridades sanitarias a asegurar previamente que estos incrementos de los costes se ven justificados por las mejoras en los resultados de salud; y que son presupuestariamente asumibles.

Sin embargo, existen varias barreras que dificultan que las decisiones de las autoridades sanitarias se tomen con niveles aceptables de incertidumbre. La primera consiste en las menores exigencias de pruebas científicas sobre efectividad y seguridad que les son exigidas actualmente a los equipamientos y dispositivos médicos, en comparación con los medicamentos. Si bien esta dificultad ha de resolverse en los niveles de política sanitaria en Europa y estados miembros; existen otras barreras que pueden ser acometidas a partir de una colaboración precoz y efectiva entre la industria sanitaria, las autoridades sanitarias responsables de la aprobación y regulación; y las agencias de evaluación de tecnologías sanitarias.

La meta es tratar de acortar los plazos para que la sociedad obtenga beneficio de las tecnologías de valor real; a la vez que la industria recupere sus inversiones. Para lograr este objetivo, en el que todas las partes convergen, se precisan cambios importantes en todas las partes y unas reglas de juego que ya se han ido incorporando en otras organizaciones de evaluación de tecnologías sanitarias de otros países. Colaboración precoz, honestidad y transparencia son principios básicos que deben presidir estas reglas de juego.

Para profundizar en este importante tema, contamos con 3 ponentes: **Iñaki Imaz** (miembro de la RedETS por parte de la Agencia de ETS del ISCIII) expondrá la propuesta para mejorar la participación y colaboración entre la industria y la RedETS. **Pedro Serrano** (miembro de la RedETS por parte del Servicio de Evaluación del Servicio Canario de Salud) y **Claudia Fernández Piciochi** (responsable de Market Access en Abbott Diabetes Care para España y Portugal) harán una exposición compartida, a partir de un caso de colaboración real desarrollado durante estos dos últimos años

#### **Ponentes y sus CV:**

**Iñaki Imaz Iglesia:** Médico, Doctor en Medicina y Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Científico Titular en la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto de Salud Carlos III. Miembro del Comité Ejecutivo de EUnetHTA y del Consejo Asesor en HTA de ISPOR.

**Pedro Serrano Aguilar:** Doctor en Medicina y especialista en Medicina Familiar. Master en Salud Pública. Jefe de Servicio de Evaluación en el Servicio Canario de Salud. Preside la Red española de agencias de evaluación de tecnologías sanitarias y prestaciones del SNS, y coordina el Comité científico de la red de investigación de servicios sanitarios en enfermedades crónicas (Redissec).

**Claudia Fernández Piciochi:** Licenciada en Medicina, Posgrado en Gestión de Sistema y Servicios de Salud, Máster en Dirección y Administración de Empresas, Diploma de Especialización en Liderazgo y Transformación en Organizaciones y Sistemas Sanitarios. Diploma en Liderazgo y Transformación en Organizaciones y Sistemas Sanitarios. Especialización en Diabetes por la Federación Internacional de Diabetes. Trabajó en el Ministerio de Salud de Entre Ríos (Argentina), como Responsable del Programa de Diabetes. Actualmente es responsable del Departamento de Gestión Sanitaria de Abbott en la División de Diabetes, para España & Portugal.