

*La formación es el camino más seguro  
hacia el éxito en el mundo de hoy.*

# **POLITICA SANITARIA EVALUACION DE TECNOLOGIAS Y ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES**

*6ª Reunión Científica AEETS Noviembre 2004*

*Carmen Plata*

*Directora General Agencia Laín Entralgo*

# INTRODUCCIÓN

- *Recursos limitados y Necesidades ilimitadas*
- *Política Sanitaria dirigida a obtener los mejores resultados con los recursos disponibles*



# MARCO LEGAL

- ***RD 63/1995, de ordenación prestaciones sanitarias***
- ***Principios :***
  - ***universalidad***
  - ***igualdad***
  - ***eficacia, racionalización e integración de los recursos sanitarios***



# MARCO LEGAL

- ***Ley 16/2003, de Cohesión y Calidad***
- ***Objetivo: marco para las acciones de coordinación y cooperación entre las Administraciones Públicas Sanitarias***



# ***LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD***

- ***Art 7, catálogo de prestaciones del SNS***
- ***Prestaciones sanitarias:***
  - ***Servicios preventivos***
  - ***Diagnósticos***
  - ***Terapéuticos***
  - ***Rehabilitadores***
  - ***Promoción de la salud***



# **LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD**

- **Art 20, cartera de servicios**

***“En su elaboración se tendrá en cuenta la eficacia, eficiencia, efectividad, seguridad y utilidad terapéutica, las necesidades sociales y el impacto económico y organizativo” “***



# **LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD**

- **Art 21**

***“Las nuevas tecnologías o procedimientos serán sometidos a evaluación por el Ministerio de Sanidad y Consumo, a través de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto de Salud Carlos III, en colaboración con otros órganos evaluadores a propuestas de las CCAA”***

# **LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD**

***“Aportar una mejora, en términos de seguridad, eficacia, efectividad, eficiencia o utilidad demostrada respecto a otras alternativas facilitadas actualmente”***





# **LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD**

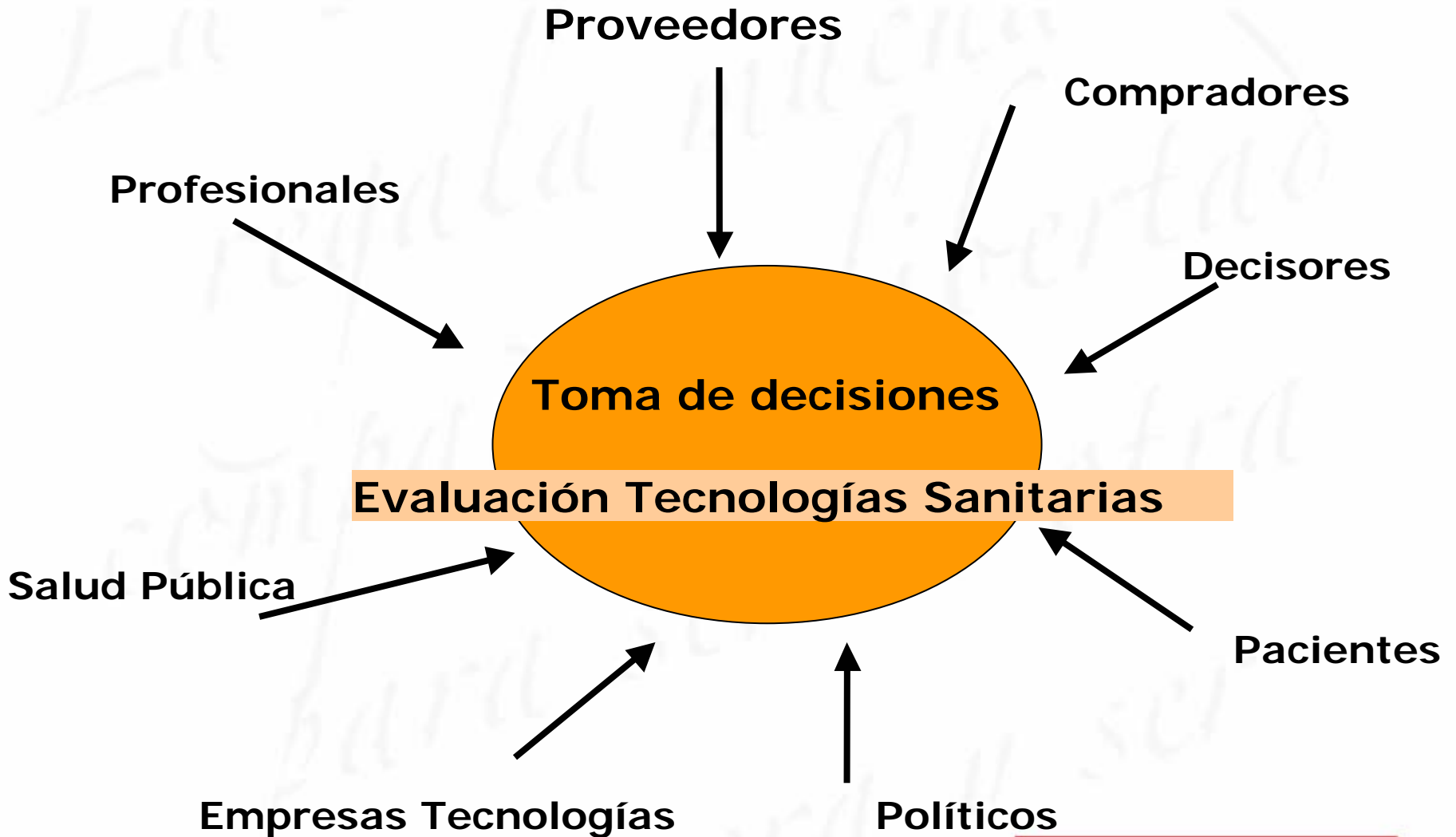
- ***Exclusión tecnología:***  
***“ se evidencia su falta de eficacia, efectividad o eficiencia, o cuando el balance entre beneficio y riesgo sea significativamente desfavorable para el paciente”***



# COMUNIDAD DE MADRID

- ***Garantizar el acceso a los ciudadanos en los términos de universalidad y equidad previstos en la Ley***
- ***Facilitar el acceso a los servicios y a las prestaciones de probada eficacia***





# EVALUACIÓN TECNOLOGÍAS SANITARIAS

- *Proceso de análisis estructurado y sistemático basado en la evidencia científica, y cuyo fin es proporcionar información, que si es oportuna, es útil para la toma de una decisión de política sanitaria*



# OBJETIVO UETS

- ***Favorecer la introducción de nuevas tecnologías en función de su eficacia, seguridad, efectividad, eficiencia y equidad en la Comunidad de Madrid***



# LINEAS ESTRATEGICAS UETS

- *Informes evaluación*
- *Diseño de modelo de incorporación de tecnologías sanitarias para la CM*
- *Protocolos/GPC*
- *Bases de cooperación con organismos con intereses comunes*



# BASES DEL MODELO INCORPORACION TECNOLOGIAS SANITARIAS EN LA CM

- ***Establecimiento de prioridades:***
  - ***Criterios explícitos***
  - ***Proceso participativo***
  - ***Transparencia***
  - ***Reproducible***



***"Apoyo decidido a la generación de conocimiento en relación con las prestaciones, si su uso es adecuado, y conocer el beneficio de las tecnologías previa a su incorporación a la cartera de servicios"***



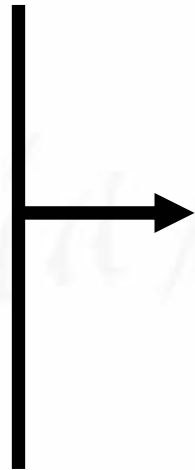


# PRIORIZACIÓN NIVEL:

MICRO

MESO

MACRO



**SISTEMA SANITARIO**

**MAS RACIONAL**



# PRIORIZACIÓN Y MODELO DE INCORPORACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

¿PAPEL AGENCIAS ETS EN PRIORIZACIÓN?

¿PROCESO PARTICIPATIVO?

POLITICA SANITARIA

¿LIGADO A REGULACIÓN NORMATIVA?

