



Situación actual de la Atención Domiciliaria a pacientes terminales

Estudio sobre los recursos disponibles en Cuidados Paliativos, su distribución y accesibilidad para la población en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV).

2

XXVII Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud

Pretenden analizar la problemática que se plantea a raíz de la transferencia de las competencias sanitarias a las Comunidades Autónomas.

2

Una investigación sobre los beneficios en salud generados por la atención sanitaria

La salud de la población vasca aumentó en el periodo estudiado, aunque se vieron claras diferencias geográficas y socioeconómicas.

3

Task force de Genética

El grupo de trabajo español de genética se reúne en Barcelona con el objetivo de trasladar los nuevos hallazgos de la genómica a la Salud Pública.

3-4

Reunión Internacional GRADE-Bilbao:

Se ha organizado un taller GRADE para personas involucradas en la elaboración de guías de práctica clínica y una jornada coloquio.

4

Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Salud Pública **OSASUN TEKNOLOGIEN EBALUAZIOA ETA OSASUN PUBLIKOIA**

El próximo mes de junio se celebrará en Barcelona el Congreso Internacional anual de la Sociedad científica *Health Technology Assessment - international (HTA-i)*, bajo el lema **Evaluación de la Tecnología Médica para una Salud Pública basada en la evidencia.**

Ante la escasez de evaluaciones de las políticas y servicios de salud y el observado incremento de la demanda de evaluación en el área de la Salud Pública, la HTA-i quiere brindar un foro de intercambio de experiencias y de aprendizaje entre todos los asistentes a su reunión anual.

Se abordarán aspectos como las incertidumbres de los enfoques metodológicos para la evaluación de tecnologías e intervenciones en Salud Pública, o la evaluación de problemas de salud de prevalencia creciente y las innovaciones tecnológicas, como la genética, y su traslación a las políticas de salud. Todos estos temas candentes están impactando actualmente tanto en la Salud Pública como en la agenda política.

Esta reunión supone, una oportunidad única para acercar la Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) y la Salud Pública. Investigadores, clínicos y decisores se beneficiarán de este intercambio de conocimientos, que pudieran derivar en nuevos proyectos o redes de colaboración.

La presencia de expertos internacionales que compartirán sus experiencias y los interesantes debates programados hacen de esta reunión un lugar privilegiado de encuentro para aquéllos que trabajan en la ETS y los profesionales de la Salud Pública.

Datorren ekainean, Bartzelonan, *Health Technology Assessment - international (HTA-i)* izeneko elkarte zientifikoak urtero egiten duen Nazioarteko Kongresua ospatuko da, honako lemapean: **Frogetan oinarritutako Osasun Publikorako Teknologia Medikoaren Ebaluazioa.**

Osasun-zerbitzuen eta politiken ebaluazio gutxi egin direnez eta Osasun Publikoaren arloan ebaluazio-eskariak gora egin duela ikusi denez, HTA-i delakoak bere urteko bilerara joaten diren guztien artean esperientziak eta ikaskuntzak trukatzeko topaleku bat eskaini nahi du.

Honako alderdi hauek aztertuko dira: ikuspuntu metodologikoen ziurgabetasunak teknologien ebaluazioari eta Osasun Publikoko esku-hartzei dagokienez, edo goranzko prebalentzia duten osasun-arazoan eta berrikuntza teknologikoen ebaluazioa, esaterako genetika eta osasun politiketara berau lekualdatzea. Gori dauden gai horiek guztiak, gaur egun Osasun Publikoan zein agenda politikoan zirrara sorrarazten ari dira.

Bilera hori, Osasun Teknologien Ebaluazioa (OTE) eta Osasun Publikoa hurbiltzeko aukera paregabea da. Ikertzaileek, klinikoek eta erabakitzaileek ezagutzen truke horri etekina aterako diote, eta elkartruke horretatik proiektu berriak edo lankidetzak sareak sor litezke.

Euren esperientziak elkarbanutuko dituzten nazioarteko adituen presentziari eta programatutako eztabaida interesgarriei esker, bilera elkargune pribilegiatu bat izango da OTEn lan egiten dutenentzat, baita Osasun Publikoko profesionalentzat ere.

AGENDA

14-16 mayo

7th Annual Meeting of the Campbell Collaboration (C2)
<http://www.campbellcollaboration.org>
London - United Kingdom

19-23 mayo

12th Annual International Meeting, International Society for Pharmacoeconomics and Outcome research (ISPOR)
<http://www.ispor.org>
Virginia - USA

30 mayo - 2 junio

XIV Congreso de la Sociedad Española de Medicina Preventiva
<http://www.mpsp.org/mpsp/index.html>
A Coruña - España

11-15 junio

Practicing Evidence-Based Emergency Medicine
<http://www.ams4cme.com/www/LiveSeminars/S2120070611.aspx>
Florida - USA

20-22 junio

14th Annual Meeting of INAHTA
<http://www.inahta.org>
Barcelona - España

24-26 junio

ISOGOL Conference on Patient Reported Outcomes in Clinical Practice
<http://www.isogol.org>
Budapest - Hungría

ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

AARP Public Policy Institute

- Bridging the gaps: state and local strategies for ensuring backup personal care services. 2006
- Health insurance coverage and costs at older ages: evidence from the health and retirement study. 2006
- Implementing continuing competency requirements for health care practitioners. 2006
- Paying for quality care: state and local strategies for improving wages and benefits for personal care assistants. 2006

Academy Health

- Bridging the gap: the role of individual health insurance coverage. 2006

Alan Guttmacher Institute

- Achieving universal vaccination against cervical cancer in the United States: the need and the means. 2006

Canadian Institutes of Health Research

- The social sciences and humanities in health research: a Canadian snapshot of fields of study and innovative approaches to understanding and addressing health issues - 2005

Canadian Policy Research Networks

- The effects of deficits in health status in childhood and adolescence on human capital development in early adulthood - 2006

Center for American Progress

- Joining hands: partnerships between physicians and the community in the delivery of preventive care - 2006
- Promoting prevention and preempting costs: a new wellness trust for the United States. 2006

Center for Health Design

- Health promotion by design in long-term settings. 2006
- The impact of light on outcomes in healthcare settings. 2006

Center for Studying Health System Change

- A decade of tracking health system change - 2006
- Growing availability of clinical information technology in physician practices - 2006

INVESTIGACIÓN COMISIONADA

ATENCIÓN DOMICILIARIA AL PACIENTE EN SITUACIÓN TERMINAL EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL Y PROPUESTAS ORGANIZATIVAS DE COORDINACIÓN ASISTENCIAL. PROTOCOLO DE CUIDADOS

Los avances diagnósticos y terapéuticos han hecho posible el aumento de la esperanza de vida en pacientes afectos de enfermedades incurables, pero no se han establecidos mecanismos precisos para la atención a estos pacientes en la fase final de su vida.

Se ha llevado a cabo una investigación que ha analizado la situación de la atención a los pacientes terminales oncológicos en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV), haciendo referencia a los recursos disponibles en Cuidados Paliativos, su distribución y accesibilidad para la población, proponiendo medidas de mejora. Para ello se han analizado los fallecimientos ocurridos en las instituciones públicas y privadas de la CAPV en el año 2002, se ha realizado una búsqueda sistemática sobre alternativas a la atención domiciliar de los pacientes en fase terminal y se ha llevado a cabo una encuesta semiestructurada a todo el personal del sistema sanitario de la CAPV en contacto ó con responsabilidades profesionales con enfermos terminales de cáncer, tanto de centros públicos como privados. Así se ha detectado una heterogeneidad en la distribución de los recursos. La mayoría de los pacientes fallecen en hospitales (60%), aún cuando

El análisis de la situación de la atención a los pacientes terminales oncológicos en la Comunidad Autónoma Vasca ha detectado heterogeneidad en la distribución de los recursos.

la mayoría de los profesionales (81%) consideran el domicilio el lugar más apropiado. Las familias en la CAPV están compuestas por pocos miembros (<4) y si añadimos que el 17% de la

población es mayor de 65 años, detectamos grandes dificultades para encontrar un cuidador principal responsable dentro de la familia. Los profesionales encuestados, que conocen los recursos disponibles para la atención a estos pacientes, los encuentran escasos y se lamentan también de una falta de formación en Cuidados Paliativos. Finalmente, llama la atención la falta de coordinación entre niveles asistenciales.

Bibliografía/Referencia

Damborenea González M. D. et cols. Atención domiciliar al paciente en situación terminal. Análisis de la situación actual y propuestas organizativas de coordinación asistencial. Protocolo de cuidados. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2006. Informe n°: Osteba D-07-01.

XXVII JORNADAS DE ECONOMÍA DE LA SALUD

EL BUEN GOBIERNO DE LA SANIDAD

Como viene siendo habitual, la Asociación de Economía de la Salud (AES) celebra este año sus XXVII Jornadas con el lema "El buen gobierno de la Sanidad" en A Coruña durante los próximos días 6 al 8 de junio.



A principios de este año 2007 se han cumplido cinco años de la transferencia de las competencias sanitarias a todas las Comunidades Autónomas. Es por ello que estas jornadas brindan un espacio para poner en común los problemas generados en esta nueva coyuntura.

El lema de este año "El buen gobierno de la Sanidad" abarca diferentes perspectivas, pero todas ellas enfocan

temas básicos como la ética democrática y el valor de la transparencia, la rendición de cuentas, la responsabilidad, y la gestión eficiente y profesional de lo público. Asimismo, como en otros eventos, se pueden presentar comunicaciones que estén relacionadas con la economía de la salud, por ejemplo, la evaluación económica de tecnologías sanitarias.

Para cualquier tema relacionado con estas jornadas, se puede consultar la página web: <http://www.aes.es>



EVOLUCIÓN Y DESIGUALDADES SOCIOECONÓMICAS EN LA ESPERANZA DE VIDA AJUSTADA POR CALIDAD EN LA CAPV

El Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria) y O+berri (Instituto Vasco de Innovación Sanitaria) han realizado un estudio con el fin de calcular una medida que pueda ser utilizada como indicador de los beneficios en salud generados por la atención sanitaria. Se estudió la magnitud, la evolución y las desigualdades socioeconómicas en la esperanza de vida ajustada por calidad (EVAC) en la CAPV en los periodos 1994-98 y 1999-2003.

La EVAC integra, en un único indicador, información sobre mortalidad y calidad de vida relacionada con la salud, lo que la hace muy útil para el estudio y monitorización de la salud de una población. Se combinaron los datos de mortalidad (1994-98 y 1999-2003), de la Encuesta de Salud de la CAPV (1997 y 2002) y los datos socioeconómicos y de población (1996 y 2001). Como medida de calidad de vida relacionada con la salud se utilizó el SF-6D, que fue previamente validado para su uso en la población vasca.

La salud de la población vasca aumentó en el periodo estudiado. Tanto la esperanza de vida como la EVAC aumentaron en todos los grupos de edad, en hombres y mujeres, como resultado de un descenso de las tasas de mortalidad y del mantenimiento de las condiciones de salud. Entre los periodos 1994-98 y 1999-2003, la esperanza de vida ajustada por calidad de las personas de 15 años aumentó 1,2 años (2,4%) en los hombres y 0,6 años (1,1%) en las mujeres. La EVAC mostró claras diferencias geográficas y socioeconómicas, de manera que las personas socioeconómicamente más desfavorecidas vivieron menos años y más porcentaje de su vida en mala salud.

Bibliografía

Esnaola S., Martín U., Pérez Y., Ruiz R., Aldasoro E., Calvo M. Magnitud y desigualdades socioeconómicas de la esperanza de vida ajustada por calidad en la CAPV. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco y O+Berri, 2006.

Disponible en: http://www.osanet.euskadi.net/r85-13714/es/contenidos/informacion/estado_salud/es_5463/adjuntos/informe%20EVAC%2020061212.pdf

TASK FORCE DE GENÉTICA

TRADUCIR LOS HALLAZGOS DE LA GENÓMICA EN BENEFICIOS PARA LA SALUD PÚBLICA

Recientemente se ha creado una red integrada por expertos de 31 países de la Unión europea (UE) con el fin de asesorar a la UE sobre la forma de trasladar los hallazgos en genómica a las políticas públicas y a los servicios sanitarios. En este sentido, se han creado grupos de trabajo (task forces) en cada estado para que inicien el debate. La red ha recibido financiación de la UE dentro de sus Programas Marco de Investigación y desarrollará su tarea durante dos años.

La necesidad de formar esta red viene de la desigual aplicación de los nuevos conocimientos en los distintos países de la UE, lo cual se traduce en una desarmónica en las diferentes políticas de los países miembros. Así, mientras países como Austria, poseen leyes que regulan el uso de test genéticos, otros como es el caso de Alemania realizaron intentos que finalmente no cristalizaron. En el caso de España, existe un proyecto de ley de investigación biomédica que contempla alguno de los aspectos, sin embargo no existe un plan de genética como tal, aunque algunas comunidades autónomas han realizado diferentes iniciativas.

Tal y como apuntaba Peter Schröder, coordinador de la red, en la regulación parece influir, entre otros aspectos, la presencia o no de agencias de evaluación de tecnologías sanitarias –en las que destaca España con 8– que cuentan con una distribución irregular en los países de la UE.

La task force española se reunió, por primera vez, en Barcelona. El grupo está formado por 25 expertos de diversos campos: epidemiología, genética humana, ciencias políticas, ética, legislación, industria farmacéutica, evaluación de tecnologías sanitarias, genética clínica y autoridades sanitarias (entre los que participó Osteba).



Se necesita integrar los conocimientos de genética en las agendas de políticas de salud y en la salud pública.

Si bien la esperanza de vida y la EVAC de la población vasca han aumentado, las personas socioeconómicamente más desfavorecidas viven menos años y con peor salud.

- Stretching the safety net to serve undocumented immigrants: community responses to health needs - 2006

Centre for Health Services and Policy Research

- Data, data, everywhere -: improving access to population health and health services research data in Canada, final report - 2005

Commission for Healthcare Audit and Inspection

- Living well in later life: a review of progress against the National Service Framework for Older People - 2006

Commonwealth Fund

- Cultural competency and quality of care: obtaining the patient's perspective - 2006

- State behavioural health innovations: disseminating promising practices - 2006

Department of Health - United Kingdom

- Dual diagnosis in mental health inpatient and day hospital settings: guidance on the assessment and management of patients in mental health inpatient and day hospital settings who have mental ill-health and substance use problems - 2006

- Health reform in England: update and commissioning framework - 2006

- Independence, well-being, and choice: our vision for the future of social care for adults in England - 2005

- Our health, our care, our say: a new direction for community services - 2006

- Our health, our care, our say: making it happen - 2006

- Reviewing the care programme approach 2006: a consultation document - 2006

- A stronger local voice: a framework for creating a stronger local voice in the development of health and social care services - 2006

eHealth Initiative

- Improving the quality of healthcare through health information exchange: selected findings from eHealth Initiative's Third Annual Survey of Health Information Exchange Activities at the State, Regional and Local Levels - 2006

European Commission

- AIDS prevention - 2006

National Center for Policy Analysis

- Health care spending: what the future will look like - 2006

- Shopping for drugs: 2007 - 2006

National Quality Forum

- Improving use of prescription medications: a national action plan - 2005

- Serious reportable events in healthcare: 2006 update - 2006

NICE

- Obesity: 2006

- Diabetes (type 1 and 2) - inhaled insulin. 2006

- Fetal vesico-amniotic shunt for lower urinary tract outflow obstruction. 2006

- Photo-dynamic therapy for early oesophageal cancer. 2006

- Amniocentesis results: investigation of anxiety. The ARIA trial (Hewison) HTA Vol 10 (50). 2006

- A systematic review and economic model of the clinical and cost-effectiveness of immunosuppressive therapy for renal transplantation in children (Yao) HTA Vol 10 (49). 2006

- Evaluation of the ventricular assist device programme in the UK (Sharples) HTA Vol 10 (48). 2006

- Systematic reviews of clinical decision tools for acute abdominal pain (Liu) HTA Vol 10 (47). 2006

- Etanercept and efalizumab for the treatment of psoriasis: a systematic review (Woolacott) HTA Vol 10 (46). 2006

- Clinical effectiveness and cost-effectiveness of laparoscopic surgery for colorectal cancer: systematic reviews and economic evaluation (Murray) HTA Vol 10 (45). 2006

Nuffield Trust

- Investing in health: benchmarking health systems - 2006

Las principales conclusiones de la reunión fueron: a) la evidencia de una falta de estructuras regulatorias que permitan la implementación del conocimiento sobre genómica en salud y de un marco que permita la evaluación, validación y adopción de tecnologías sanitarias genéticas, b) la necesidad de una política científica que financie la investigación en dicha área y que integre el concepto de la Genética en la Salud Pública como concepto separado de la Genética Clínica y c) la importancia de mejorar la percepción social sobre el área a través de una adecuada información que evite falsas expectativas.

En cuanto a las acciones a adoptar por el grupo se pueden destacar: a) el realizar un listado de grupos españoles, instituciones y compañías con interés en el área, b) el extender el grupo con expertos clave en comunicación de masas y población general, c) el formalizar un glosario común para grupos de interés sobre genética en Salud Pública que integre aspectos de genómica, proteómica, evaluación de tecnologías, ética y marco legal, d) el acercar la complejidad de los conocimientos en genómica a la agenda de políticas en salud y e) cuantificar el impacto en salud y la percepción social sobre las tecnologías sanitarias genéticas.

• The role of health impact assessment - 2006

NZGG

• New evidence-based clinical guidelines: management of chronic heart failure. 2006
<http://www.heartfoundation.com.au/index.cfm?page=38>

RAND

• Providing performance feedback to individual physicians: current practice and emerging lessons: final report - 2006

Robert Wood Johnson Foundation

• New research that illuminates policy issues: balancing nursing costs and quality of care for patients - 2006
• Regional coalitions for healthcare improvements: definition, lessons, and prospects - 2006

SIGN

• Guideline on Management of Hepatitis C. 2006
<http://www.sign.ac.uk/guidelines/pu/blishec/numlist.html>

U.S. Department of Veterans Affairs

• Review of VA medical facility compliance with controls over prescription drugs - 2006

Wellcome Trust

• From biobanks to biomarkers: translating the potential of human population genetics research to improve the quality of health of the EU citizen: proceedings of a conference held at the Wellcome Trust Conference Centre, Hinxton, Cambridge 20-22 September 2005 - 2006

World Health Organization

• Health care outside hospital: accessing generalist and specialist care in eight countries - 2005
• The health care workforce in Europe: learning from experience - 2006

World Health Organization Regional Office for Europe

• Addressing the socioeconomic determinants of healthy eating habits and physical activity levels among adolescents - 2006
• Gaining health: the European strategy for the prevention and control of non-communicable diseases - 2006

OSTEBA BERRIAK es una publicación del Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Gobierno Vasco.
Departamento de Sanidad.
Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria.
C/ Donostia-San Sebastián, 1
01010 Vitoria-Gasteiz
Tel.: 945 01 92 50
Fax: 945 01 92 80
e-mail: ostebsan@ej-gv.es
<http://www.osanet.euskadi.net/ostebsan/>

Redacción:

José Asua
Juan Carlos Bayón
M^a Asunción Gutiérrez
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea
Enma Gutiérrez de Mesa
María L. de Argumedo
Nuria Malats
Unai Martín
Rosa Rico
Nieves Sobradillo

Edición:

Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea

Imprime:

Gráficas Santamaría, S.A.
ÉPOCA II - Nº 40
ISSN: 1697-2422
D.L.: VI - 287 / 97

Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia
Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco

JORNADA COLOQUIO GRADE

RETOS EN LA TOMA DE DECISIONES BASADAS EN LA EVIDENCIA CIENTÍFICA

Uno de los retos actuales en la elaboración de Guías Prácticas Clínicas (GPC) está relacionado con la formulación de recomendaciones. En los últimos años se ha pasado de formular recomendaciones basadas únicamente en el nivel de evidencia de los estudios originales a otros enfoques más realistas y cercanos a los usuarios. Diversas organizaciones elaboradoras de GPC han desarrollado sus propios sistemas, lo que ha conducido a cierta confusión a la hora de interpretar la clasificación de la fuerza de las recomendaciones.

La iniciativa GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation Working Group) es una colaboración internacional compuesta por personas que pertenecen a instituciones que crearon las clasificaciones más conocidas y que están involucradas en la elaboración de GPC. Su objetivo es clasificar la calidad de la evidencia y la fuerza de las recomendaciones con un enfoque sistemático y explícito, siguiendo, a la hora de hacer los juicios, una serie de criterios que permitan prevenir errores, resolver desacuerdos y superar las propuestas previas.

Durante los días 16 a 18 de abril hemos tenido el privilegio de contar entre nosotros con la presencia de las y los miembros del Grupo GRADE. Su visita a Bilbao nos ha permitido organizar un taller práctico GRADE para personas involucradas en la elaboración de guías y una jornada coloquio sobre "Retos en la toma de decisiones basadas en la Evidencia Científica".

David Atkins de la Agencia de calidad norteamericana AHRQ, Andy Oxman del



18 de Abril de 2007

Lugar:
Junta Consuecos de Bizkaia
Murado de Aracoga, 6, Bilbao

Horario:
09:30 - 13:00

Jornada Coloquio
Retos en la toma de decisiones basadas en la Evidencia Científica

Cooperación Organizativa:
Nuria Malats
Enma Gutiérrez de Mesa
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea
M^a Asunción Gutiérrez
Juan Carlos Bayón
José Asua

Patrocinadores:
DSC
semFYC
ICS

Instituto Nacional de Salud Pública de Oslo, Holger Schüneman, actualmente en el Instituto Nacional del Cáncer de Roma y Gordon Guyatt, de la Universidad McMaster en Canadá, han compartido con el público asistente sus puntos de vista sobre las actuales controversias metodológicas, la inclusión de valores y preferencias de pacientes y otros retos, tanto en la toma de decisiones clínicas y de gestión, como en la propia elaboración de GPCs.

Este encuentro forma parte de las actividades formativas desarrolladas en el marco del Convenio de Colaboración entre la Agencia de Calidad del Ministerio de Sanidad y Consumo y Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias en colaboración con Sociedades científicas y otras organizaciones. Gracias a este acuerdo se está financiando la elaboración de varias GPCs basadas en la evidencia.

Esta jornada ha sido dirigida a profesionales de la salud, de diferentes niveles, con interés en debatir y profundizar sobre la toma de decisiones basadas en la evidencia científica.

OSTEBA BERRIAK es una publicación gratuita que se distribuye trimestralmente entre los profesionales de la sanidad vasca. OSTEBA BERRIAK invita a todos sus lectores a colaborar con aquellos comentarios, críticas, datos de interés, ideas... que contribuyan a mejorar este boletín informativo: <http://www.osanet.euskadi.net/ostebsan/>

