



**Le projet d'évaluation du secteur de la santé en Espagne.
Analyse des principales lignes stratégiques et amélioration.**
El proyecto de evaluar el sector salud en España. Análisis de
las grandes líneas estratégicas y de mejora del sector.

Alberto Giménez Artes.

Presidente Fundación Economía y Salud

Carlos Alberto Arenas.

Vicepresidente Fundación Economía y Salud





**ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN**



La Fundación Economía y Salud a été créée pour promouvoir le secteur de la santé en Espagne grâce à des analyses rigoureuses et équitables, ce qui nous permet de proposer des améliorations, d'un point de vue mondial, en comprenant que la santé est un investissement, et tant le secteur de la santé crée:

Qualité de vie et bonheur

Emploi et richesse

Meilleures conditions de travail

Plus de développement social, d'équité, de réduction des conflits sociaux

Plus de développement économique



ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN



- Notre philosophie est de travailler avec des groupes d'experts multidisciplinaires pour analyser les aspects globaux, ainsi que les aspects concrets du secteur de la santé, afin que les techniques de consensus atteignent les conclusions les plus acceptables pour l'amélioration du secteur de la santé.

Depuis 2012, la fondation a produit cinq livres, fruit de cette formule de travail collaboratif:

1. Évoluer vers un modèle de santé sociale. 2013
2. 100 perspectives pour améliorer l'avenir du secteur de la santé. 2015
3. La contribution des infirmières à la durabilité du système de santé. 2016
4. 100 mesures qui améliorent le secteur de la santé. 2017
5. Le sociosanitaire. Des cas réels au modèle. 2018



ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN



Le premier forum de la Fondation pour l'économie et la santé s'est tenu en octobre 2014 à Madrid, réunissant plus de 140 experts dans le but de définir des axes stratégiques susceptibles d'améliorer l'avenir de notre système de santé.

30/31 DE OCTUBRE

100 EXPERTOS

10 EQUIPOS

1 OBJETIVO

MEJORAR
EL FUTURO

DEL SECTOR SALUD



Une **méthodologie consensuelle** basée sur des groupes nominaux et 3 étapes a été conçue.

ETAPE PRE-EVENEMENT

L'élection des dimensions les plus pertinentes pour l'avenir de notre santé a été finalisée par la commission scientifique de la Fondation lors de plusieurs réunions de consensus, en trois blocs de travail:

1. Stratégies d'innovation pour améliorer la santé et sa gestion. Vers la santé du futur
2. Amélioration de l'efficacité et de la viabilité financière.
3. Contribution de l'investissement dans la santé au développement social et économique.



ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN

30/31 DE OCTUBRE
100 EXPERTOS
10 EQUIPOS MEJORAR
EL FUTURO
1 OBJETIVO DEL SECTOR SALUD

Phase pré-événement

1

- Définition des questions à envoyer aux experts après analyse du comité scientifique

2

- Sélection et appel de conférenciers et d'experts

3

- Répartition équilibrée des experts en groupes

4

- Explication de la dynamique de travail via email

5

- Envoi de questions et appel au Forum





ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN

30/31 DE OCTUBRE
100 EXPERTOS
10 EQUIPOS MEJORAR
EL FUTURO
1 OBJETIVO DEL SECTOR SALUD

Étape de l'événement

S'accorder avec l'état de l'art:

1ère conférence (David Levy): Innover dans la santé.

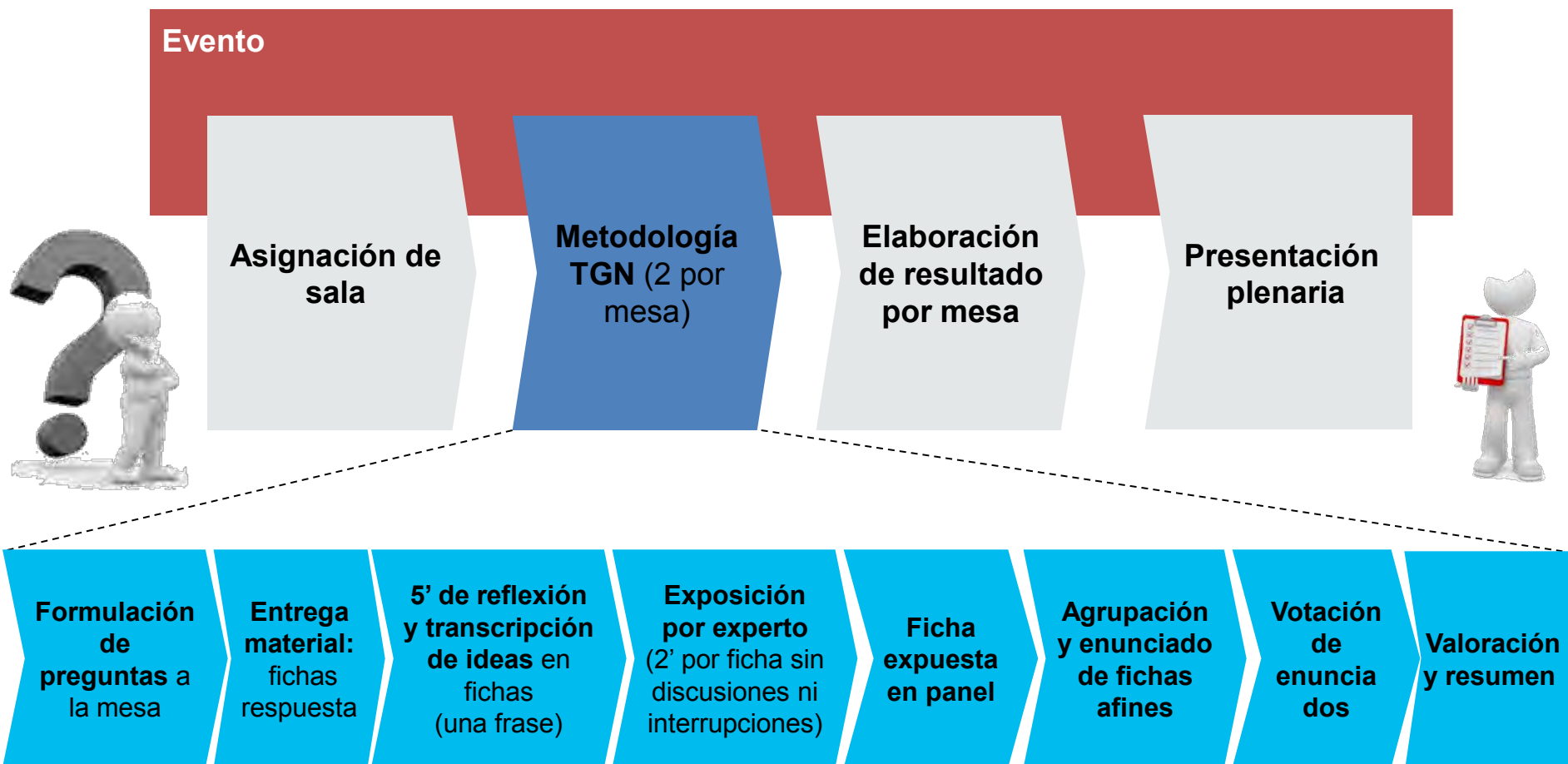
NOUVELLE DÉFINITION DE LA SANTÉ: VERS LA SANTÉ DU FUTUR.

2ème CONFERENCE (KIP WEBB): AMELIORER L'EFFICACITE ET VIABILITÉ ÉCONOMIQUE DU SYSTEME

Partager la situation actuelle de notre système de santé:

- Conseillers en santé.**
- Conseillers en services sociaux**
- Représentants du ministère de la santé et des services sociaux.**
- Représentants d'institutions économiques**

Fase evento: técnica de grupo nominal



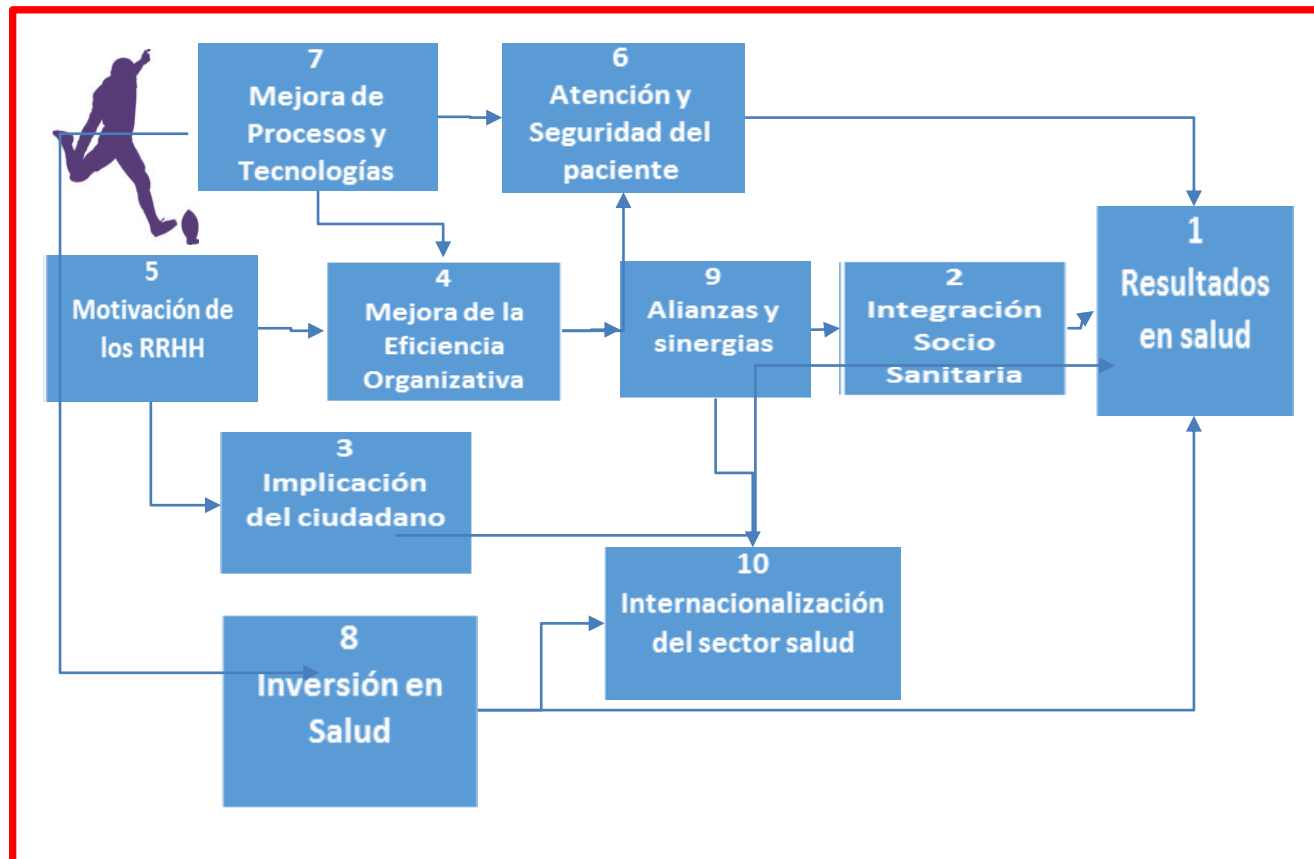
**ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN**

Technique du groupe nominal du forum

- La question spécifique est posée au groupe formé de 10 à 15 participants.
- Chaque participant dispose d'un temps limité pour présenter sa réponse au groupe.
- Le modérateur place chaque fichier avec les réponses dans un panel, en les regroupant en fonction de leur affinité, et donne une déclaration commune, par consensus, à chaque groupe d'idées similaires.
- Le groupe privilégie, par un vote individuel, le poids ou l'importance de chaque groupe d'idées.
- Les résultats préliminaires du groupe sont présentés et rassemblés, ouvrant une discussion.
- Les conclusions sont consensuelles et hiérarchisées.



1. Définition des aspects les plus pertinents
2. Concrétiser les questions envoyées à chaque groupe de travail.
3. Sélection des 100 participants
4. Distribution des 10 tables de travail.
5. Jours ouvrables
6. Caractère concret proposé: Obstacles et stratégies
7. Travail d'homogénéisation des propositions.
8. Écriture documentaire
9. Examen des résultats par les experts.
10. Tables de propositions classées
11. PERT prend en charge la prise de décision
12. Forum permanent



100 PERSPECTIVAS PARA MEJORAR EL FUTURO DEL SECTOR SALUD

**Principales lignes stratégiques pour
améliorer le secteur de la santé en
Espagne consensuelle**

E & S

**ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN**

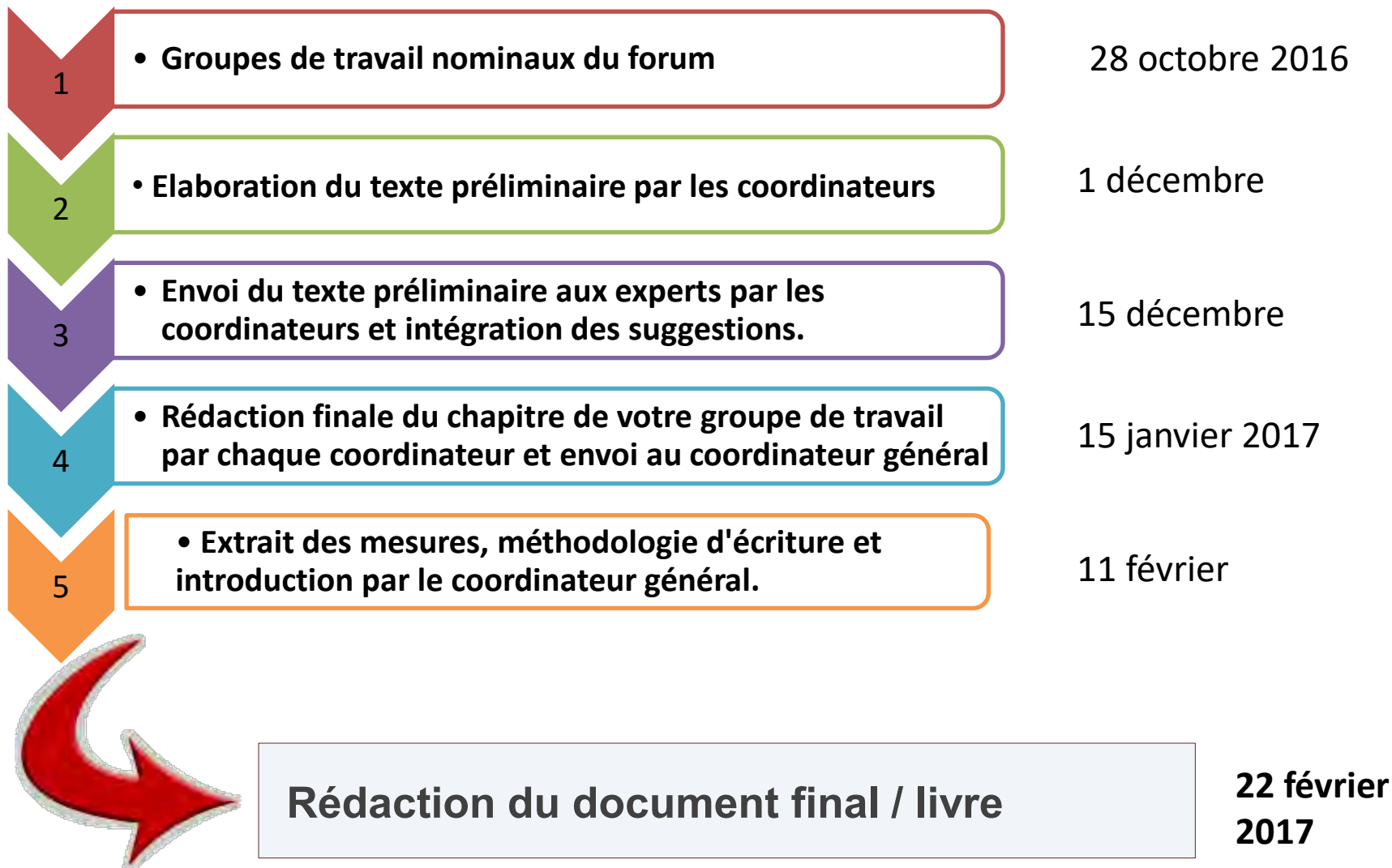
2015

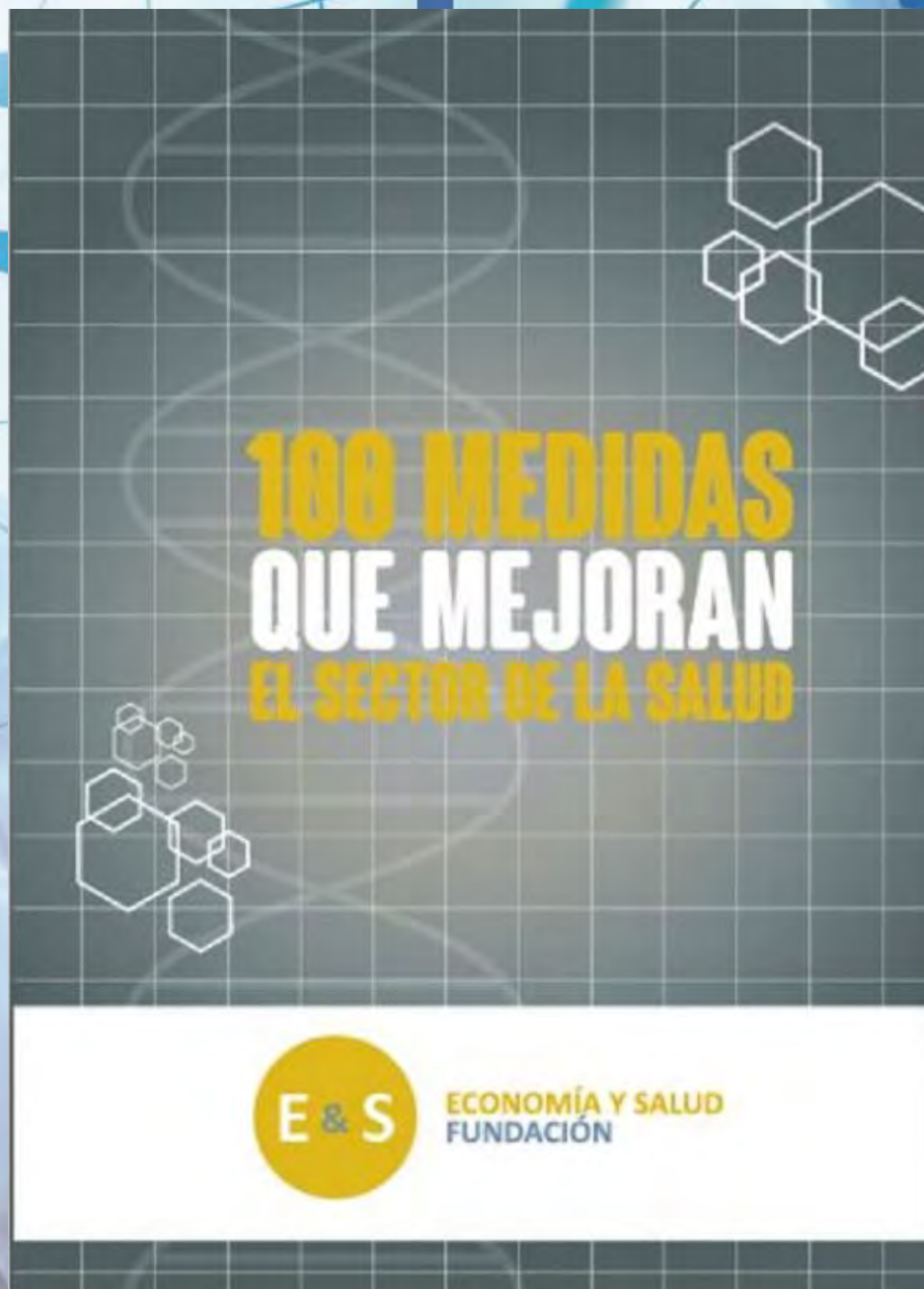
Classement des actions de consensus pour améliorer le système de santé espagnol. 2015

Position	Action	Cité
1	Autonomisation et prise en charge du patient et du citoyen	20
2	Evaluation complète des technologies et désinvestissement	17
3	Flexibilité de la gestion et modifications législatives	16
4	Bonne gouvernance et bonne gestion. La transparence	15
5	Intégration socio-sanitaire et travail multidisciplinaire	14
6	Évaluation de la performance et incitations pour les résultats	13
7	Développement de nouvelles technologies de l'information en santé	12
8	Pacte d'Etat sur la santé et les services sociaux et dépolitisation	11
9	Promouvoir les soins à domicile multidisciplinaires	9
10	Amélioration du financement social et sanitaire	8
11	Interopérabilité entre les systèmes d'information sanitaire	7
12	Benchmarking et concurrence interne pour améliorer	7



II Forum 16 octobre 2016





Des actions plus
concrètes issues des
lignes stratégiques du
livre précédent

100 actions
qui améliorent
le secteur de
la santé en
Espagne

Contour général du livre

- Introduction
- La méthodologie
- Conclusions des conseils consultatifs et des experts internationaux
- Chapitres (groupes de travail).
- Les 100 actions.
- Bibliographie



Chapitres = Lignes stratégiques et groupes de travail

- L1. Intégration Sociosanitaire.
- L2. Concentrez-vous sur les gens.
- L3. Soins à domicile multidisciplinaires.
- L4. Évaluation de la performance et incitations pour les résultats.
- L5. Rendre la gestion, la bonne gouvernance et la transparence plus flexibles.
- L6. Benchmarking et concurrence interne à améliorer.
- L7. Sécurité des patients et désinvestissement dans ce qui n'ajoute pas de valeur.
- L8. Le levier d'investissement dans les nouvelles technologies en santé.
- L9. Interopérabilité dans les systèmes d'information.
- L10. Internationalisation du secteur de la santé.
- L11. Innovation et viabilité économique
- L12. Contribution de l'industrie à la viabilité économique.



ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN

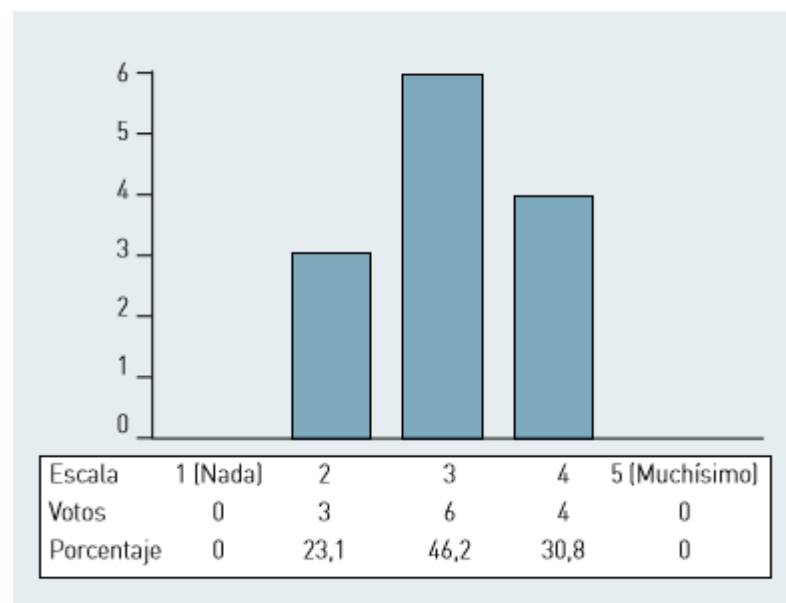


Exemple: New Technologies Group

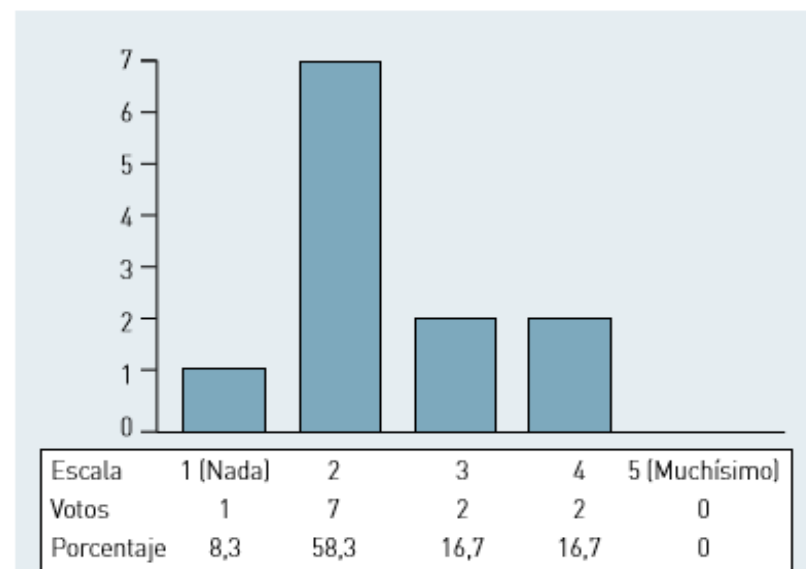
TABLA V.

DESCRIPCIÓN	% VOTOS
Análisis avanzado o explotación inteligente de datos	32%
Sistemas de gestión remota de pacientes	18%
Biología sintética	18%
Plataforma de colaboración	12%
Captación masiva de datos	8%
Servicios digitales de valor añadido en el sector farmacéutico	6%
Desarrollo de nuevas tecnologías para el diagnóstico	6%

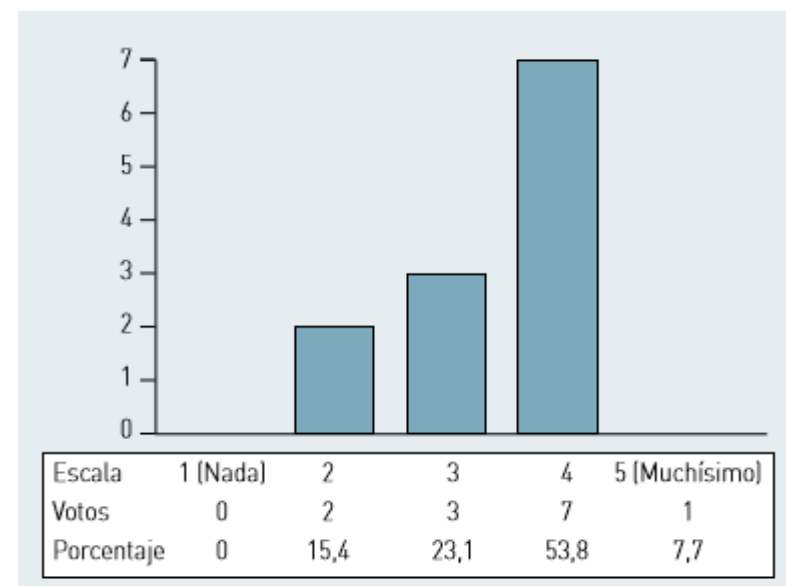
¿Cree que hay margen para la bajada de precios de la farmacia?



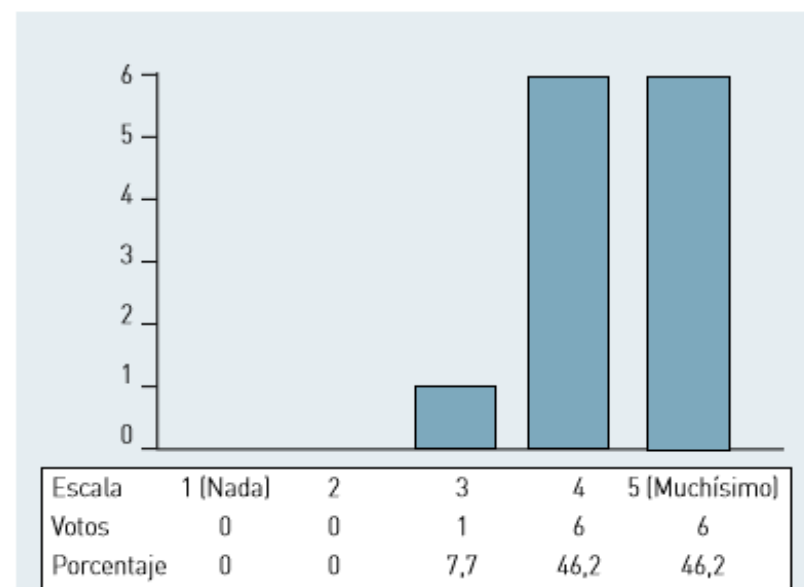
¿Cree que hay margen para reducir las plantillas en el sector salud?



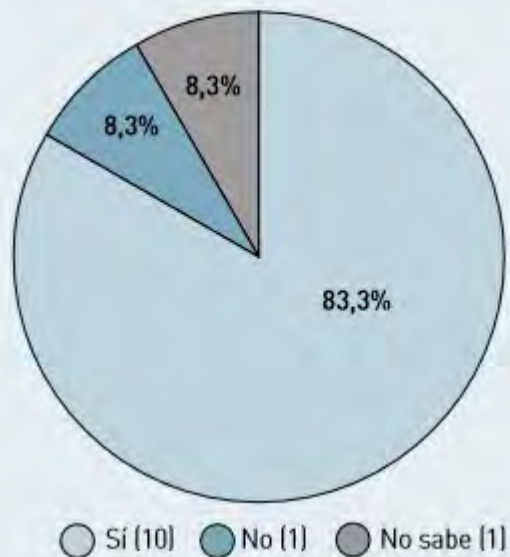
¿Cree que hay margen para reducir el coste en material sanitario a través de centrales de compra?



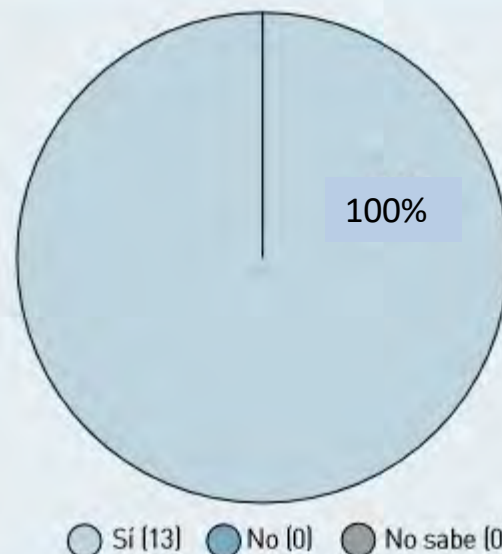
¿Cree que hay margen de mejora de la eficiencia energética en centros sanitarios?



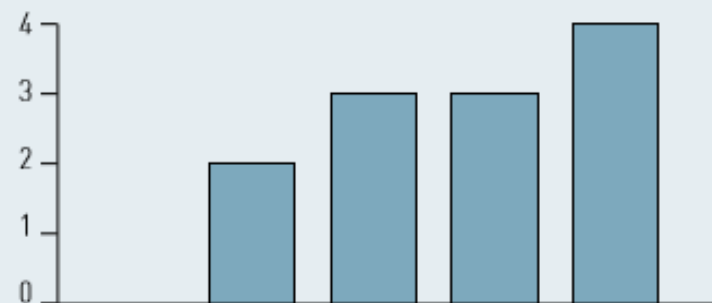
¿Cree que se deberían implantar estrategias claras de «no hacer» en los servicios y centros?



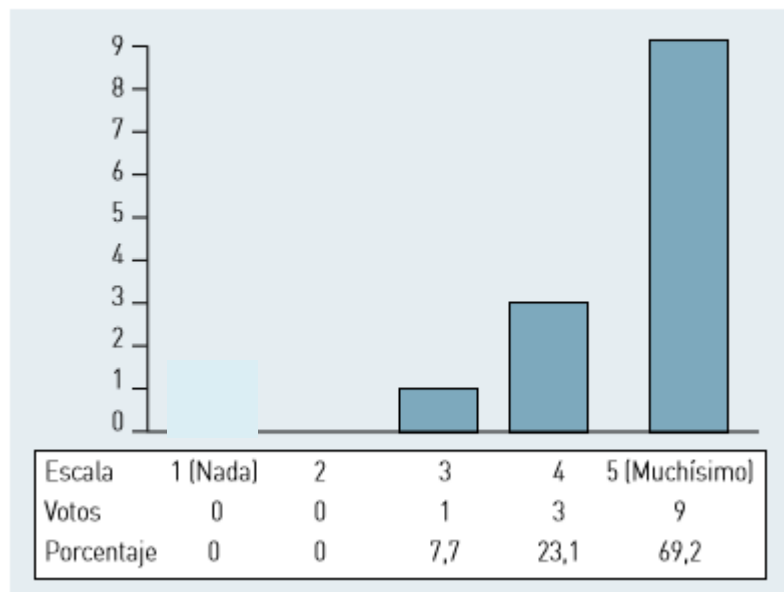
¿Cree que se deberían auditar las entradas en lista de espera quirúrgica si sobrepasan ampliamente la media por población en un servicio/facultativo?



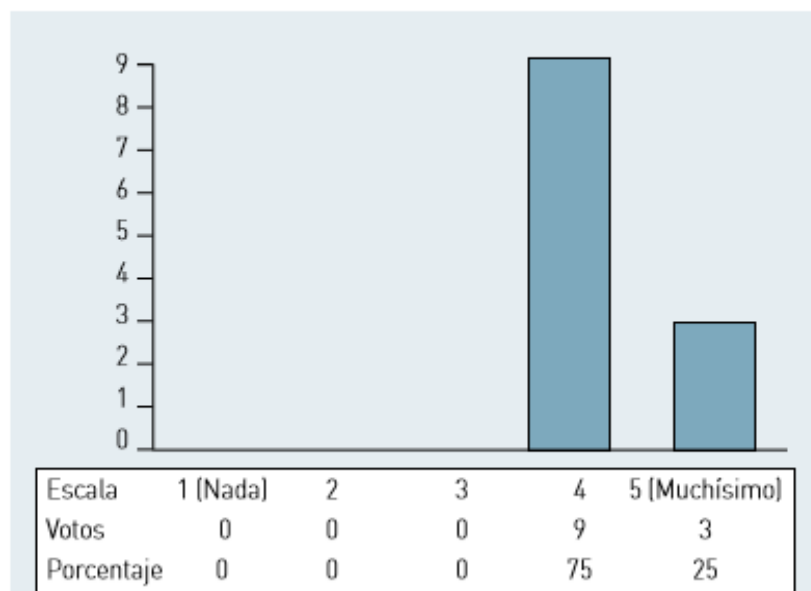
¿Cree que debería tenerse en cuenta el coste por año de vida ganado a la hora de poner tratamientos?



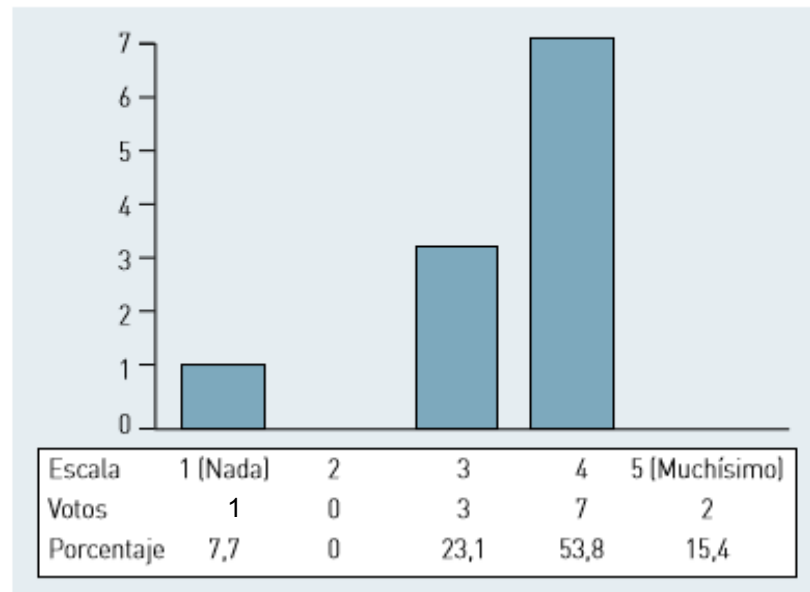
¿Cree que hay margen de mejora en la reducción de pruebas diagnósticas innecesarias?



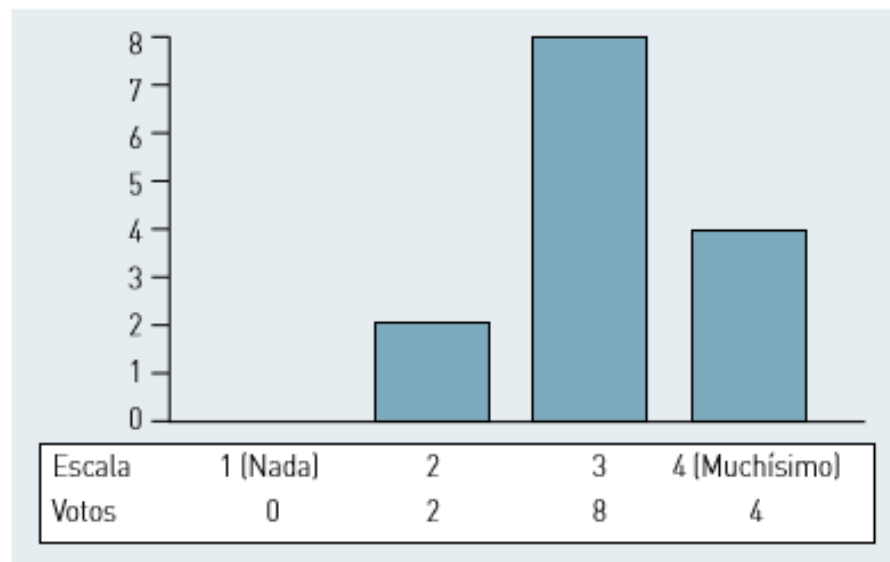
¿Implantar vías o trayectorias clínicas podría ayudar a mejorar la eficiencia?



¿Cree que implantar la gestión clínica mejoraría la eficiencia de asignación en tratamientos y pruebas?



¿Cree que la aplicación de criterios de eficiencia clínica mejora la seguridad del paciente?



100 actions

- Macro-gestion: les lois et / ou procédures doivent être modifiées au niveau national, affectant l'ensemble du système (SNS) ou une grande partie de celui-ci.
- Mésogestion: les lois et / ou procédures sont modifiées au niveau régional ou au niveau des services de santé, affectant les systèmes de santé régionaux.
- Micromanagement: les procédures sont modifiées au niveau local des centres et des services.
- Niveau de consensus:
 - A. > 80%
 - B. 60-79%
 - C. 40-59%
 - D. <40%

Groupes de 100 mesures

Intégration sociale et sanitaire	13
Achats et gestion (compras y gestión)	11
Gestion de l'information; nouvelles technologies	11
Amélioration des soins à domicile	11
Qualité des soins	10
Responsabilisation des patients et promotion de la santé	9
Intégration des soins	7
Bonne gouvernance et transparence	7
Analyse comparative et sécurité des patients	6
Des incitations pour les professionnels	6
Évaluation technologique	5
Internationalisation du secteur	4

LAS 100 MEDIDAS

RESUMEN DE LAS PRINCIPALES MEDIDAS CONSENSUADAS

Medidas Asistenciales

1. Potenciar, difundir e implantar en los Servicios de Salud de las CCAAs, la Estrategia “No hacer” que lidera el Ministerio de Sanidad en la que participan 50 Sociedades Científicas y que define los procedimientos a eliminar de la asistencia sanitaria que no aportan valor según la evidencia científica disponible.
2. Potenciar, difundir e implantar las buenas prácticas del SNS recopiladas por el Ministerio de Sanidad.
3. Auditar y evaluar las entradas en lista de espera si sobrepasan una ratio poblacional media según un nivel consensuado, para valorar si se está haciendo adecuadamente la indicación.
4. Evaluar a los equipos de trabajo y centros-sanitarios en función de resultados en salud y transparentar dicha información.
5. Monitorización de las variaciones en la práctica médica y seguimiento de las mismas con Audit clínico ante un nivel de desviación consensuado.
6. Evaluar el exceso de prescripción farmacoterapéutica, utilizando la conciliación farmacoterapéutica al alta y el Audit clínico y farmacológico en polimedicados.
7. Disponibilidad fácil a nivel asistencial para el clínico de la adecuación eficiencia y seguridad de los fármacos a través de la prescripción asistida por

Medidas de Evaluación

11. Centralización o coordinación estricta de las agencias de evaluación sanitaria diseminadas para hacer una priorización de las evaluaciones a realizar y un Plan Estratégico Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.
12. Disponibilidad de los resultados de la evaluación de tecnologías sanitarias de manera fácil e integrada para el clínico en la historia clínica electrónica.
13. Disponibilidad de los resultados de la evaluación científica (medicina basada en pruebas o evidencia, por ejemplo, la base de datos Cochrane) accesible fácilmente por el clínico a través de la historia clínica electrónica.
14. La Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias debería hacer realmente las veces del NICE, y sus informes debieran ser vinculantes, y en dicha evaluación debe participar personal sanitario, expertos, sociedades científicas e incluso pacientes. Este dictamen vinculante ha de evitar las re-evaluaciones de los diferentes niveles (nacional-autonómico y local). Debe ser preceptiva a la autorización y difusión de la tecnología, estableciéndose reglas claras y explícitas.
15. Uso de indicadores con enfoque triple meta en los sistemas de información, gestión clínica vinculada a resultados. Se pueden asignar presupuestos de acuerdo

Phase de diffusion



APPEL POUR LE 3ème FORUM



Des mesures et actions à l'évaluation:

1. Projeter des indicateurs pertinents pour évaluer les services de santé. Tableau de bord des décideurs en matière de santé Évaluer et surveiller les services de santé.

2. Forum sur l'expérience des patients: ce qui compte le plus pour le patient, comment perçoit-il les soins de santé et les résultats pour la santé dans diverses pathologies?



ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN

MERCI DE VOTRE ATTENTION...





ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN

