



OBSERVATORIO DE
CONTRATACIÓN PÚBLICA

Panel 4. Los contratos públicos para un sistema de salud moderno: hacia la mejor atención al paciente.

Mesa 1. La adquisición de medicamentos y su problemática.

Ponencia: Porque es urgente e importante disponer de nuevos modelos de compra pública de medicamentos, productos sanitarios y servicios para el Sistema Nacional de Salud.





El perfil de los pacientes que mayoritariamente atiende nuestro SNS ha cambiado radicalmente en los últimos 25 años

- Pacientes en general muy mayores
- Con múltiples enfermedades crónicas
- Seguidos por distintas organizaciones en el SNS
- Con procesos de seguimiento muy complejos

Necesitamos establecer una INTEROPERABILIDAD ampliada para conectar a los distintos agentes, y orientada a la creación de valor en el paciente

La realidad:

- La información no fluye bien entre los agentes, ni con los pacientes
- Muy limitada a datos clínicos y poco al seguimiento de los procesos
- Perdemos oportunidades de creación de valor
- Tenemos dificultades para evaluar la eficiencia de las interacciones
- **Necesitamos establecer procesos mas integrados**

¿Porqué necesitamos procesos mas integrados?

Ictus



Pie
Diabético



Cancer de
mama



Pre -
Dialisis



Dificultades logísticas....Código ICTUS
Ictus secundario 30% evitables

Incidencia excesiva 1 /100.000
Amputaciones (Coste 42.000€)

No adopción del screening (30%)
Variabilidad en tratamiento

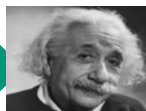
Previsibilidad del TRS
Posible reducción de 2 años
Insuficiente activación del paciente

*Si queremos crear valor, en muchos de los procesos clínicos
hay que centrar la atención más allá de la parte crítica del proceso*

ICTUS: Valor creado por los distintos agentes



4.5 horas (ahora 8)



HEALTH LITERACY

RESPONSIBILITY

KNOWLEDGE

PREDICTION
SEGMENTATION

MONITORIZATION

RESPONSE

EMERGENCY

DIAGNOSTIC

ORGANIZATION

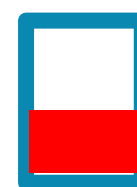
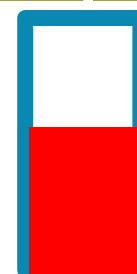
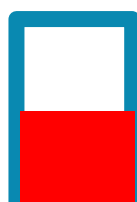
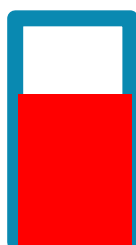
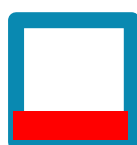
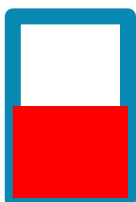
GATE TO OP
ROOM

CRITICAL
INTERVENTION

REHABILITATION

FOLLOW-UP

Valor





El nuevo paradigma busca gestionar el sistema sobre la base de la creación de valor en salud para el paciente en todo el proceso, **buscando proveedores que se involucren más en el éxito del proceso (crear valor) y aporten soluciones y no solo productos individuales.**



La **industria, farmacéutica y de tecnología**, elemento fundamental en la mayoría de los procesos de tratamiento, está llamada también a responder a ese reto y a **jugar un papel fundamental en la consecución de resultados en valor.**



Este proceso de transformación está **impactando ya en los modelos de compra de los Sistemas de Salud**. La nueva Directiva Europea de Compra Pública, abre nuevas oportunidades de relación de los Sistemas de Salud con sus proveedores, que faciliten evolucionar, de la compra de productos a la compra de soluciones, que impliquen a los mismos en la consecución de el valor en salud del paciente y contribuyan a la eficiencia de los procesos

1 Organización alrededor de las condiciones del paciente

2 Medir los resultados

3 Medir los costes

4 Pago "único" por procedimiento (DRG)

Medir coste por interacción (IRG)

5 Sistema de salud integrado

6 Expansión geográfica

7 Plataforma de Tecnología de la información

8 Valor creado por el paciente

VBHC Conceptos clave



HARVARD | BUSINESS | SCHOOL

Value-Based Health Care Delivery

Based on the research of Professor Michael Porter, *Value-Based Health Care Delivery* is a framework for restructuring health care systems around the globe with the overarching goal of value for patients—not access, cost containment, convenience, or customer service.

Key Concepts

CHOICE & COMPETITION for patients are powerful forces to encourage continuous improvement in value and restructuring of care.	VALUE = PATIENT HEALTH OUTCOMES PER DOLLAR SPENT	POSITIVE-SUM COMPETITION on value for patients is fundamental to health care reform in every country.
---	---	---

$$\text{VALOR} = \frac{\text{Resultados en salud para el paciente}}{\text{Coste € + Coste Tm CO2 eq}}$$



Comprar soluciones integradas por diferentes productos y servicios, compensadas de acuerdo con el valor creado, es una aspiración lícita de los Sistemas de Salud, que ven como en otras áreas productivas de la sociedad, es algo que está funcionando desde hace años, tras las sucesivas revoluciones industriales que nunca llegaron a los Sistemas de Salud.

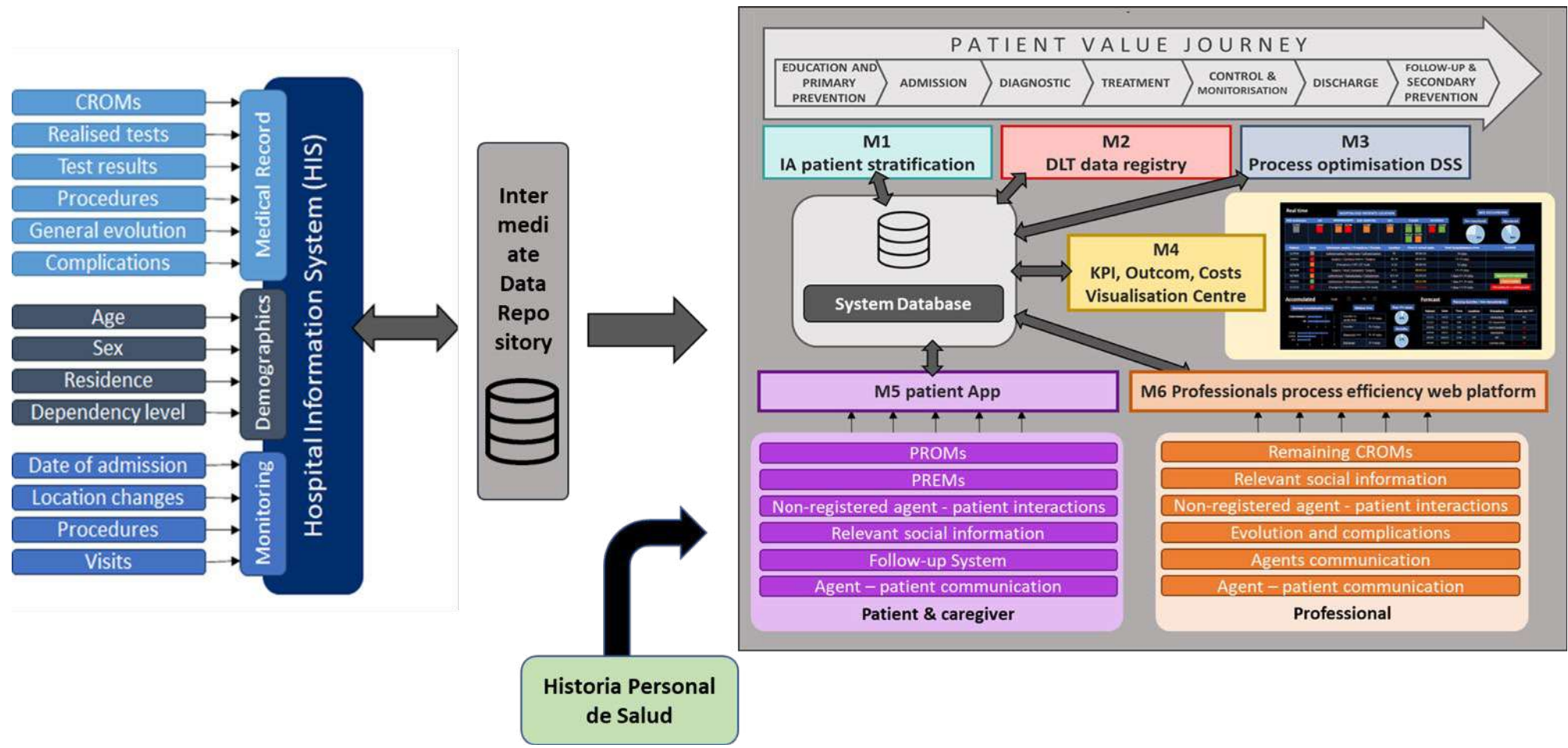


La **industria farmacéutica y de tecnología está preparada** para ello y acepta el reto, sin embargo, va a **demandar una gestión mas transparente y eficiente de los procesos en los que sus soluciones jueguen un papel**, que les permita elaborar, gestionar y monitorizar sus soluciones.



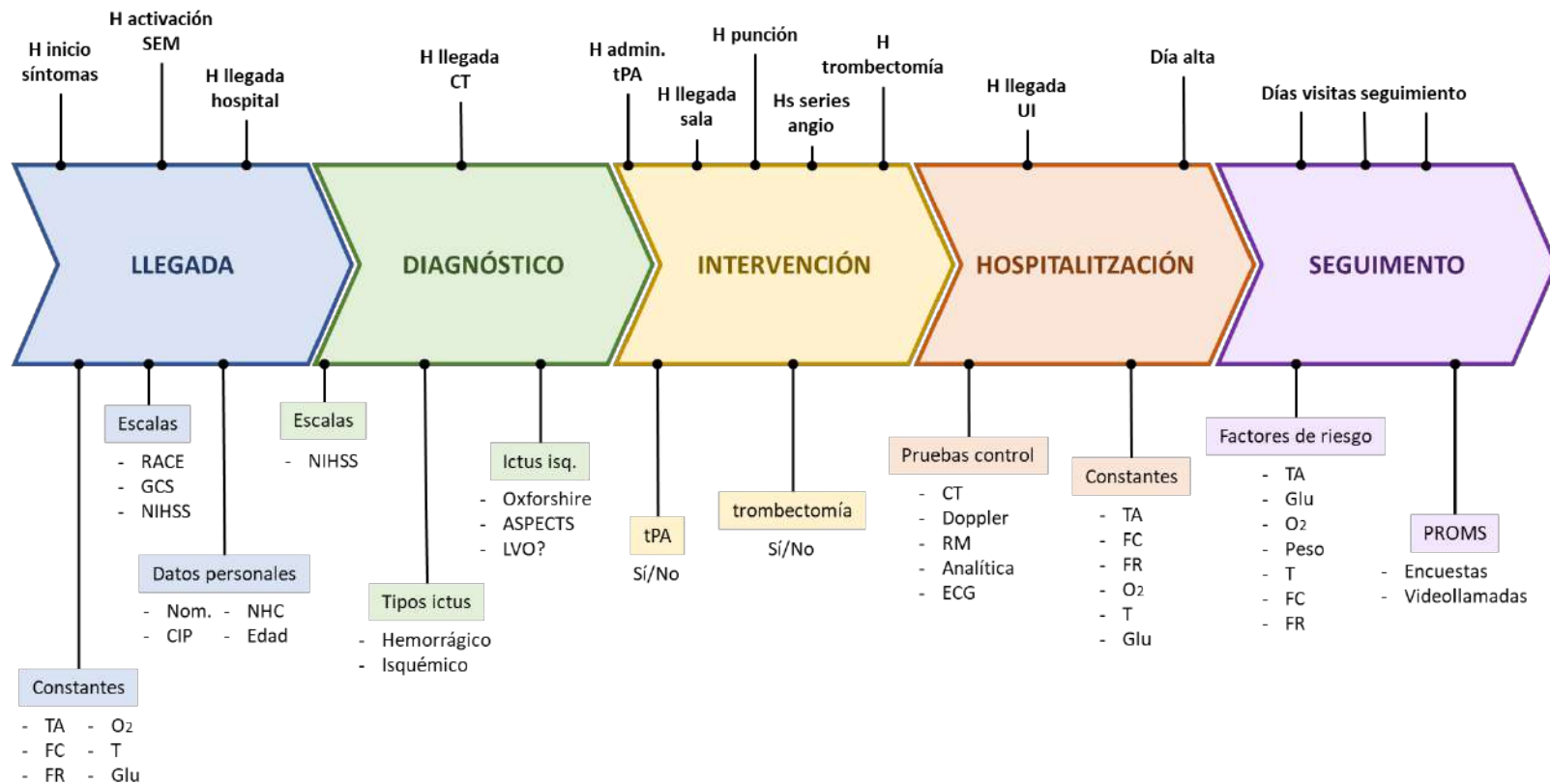
En este entorno, **necesitamos plataformas**, que permitan la monitorización y la optimización de los procesos de creación de valor (Value Based Health Care),

Detalle y estructura de la Plataforma digital Smart-OP para la optimización de la creación de valor en un proceso

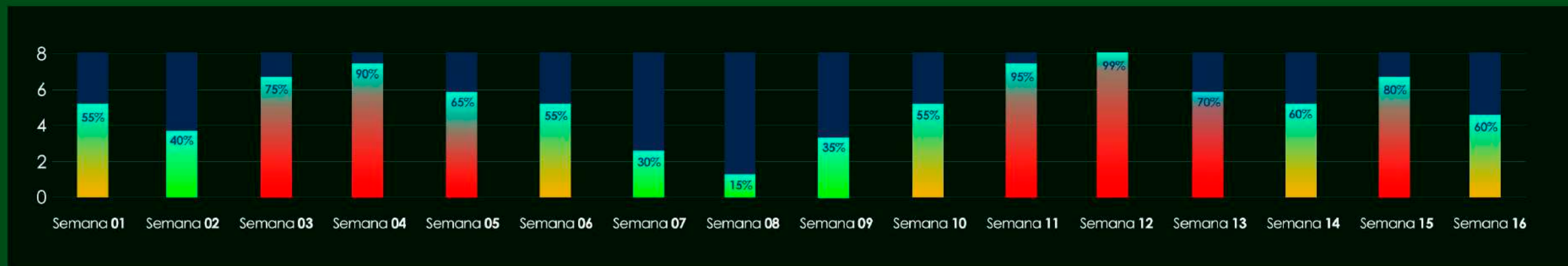


Caso de uso: Ictus

RESUMEN PROCESO ESTÁNDAR ICTUS



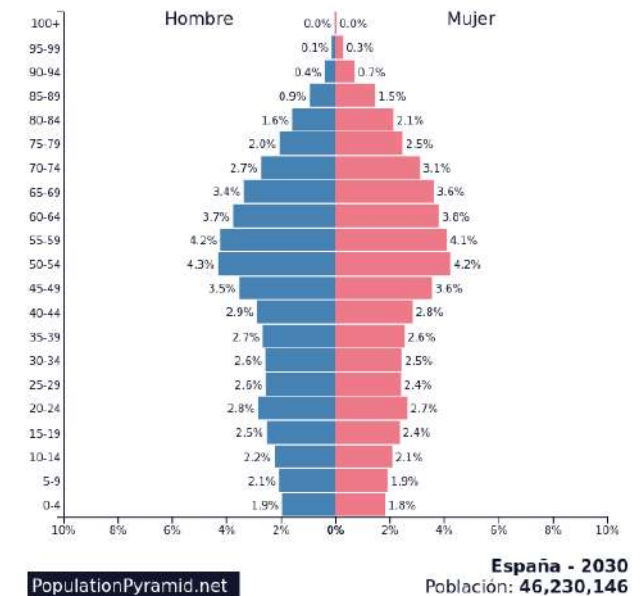
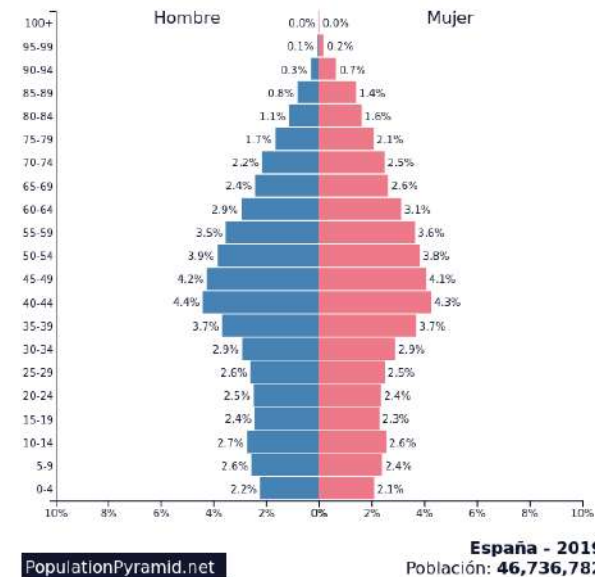
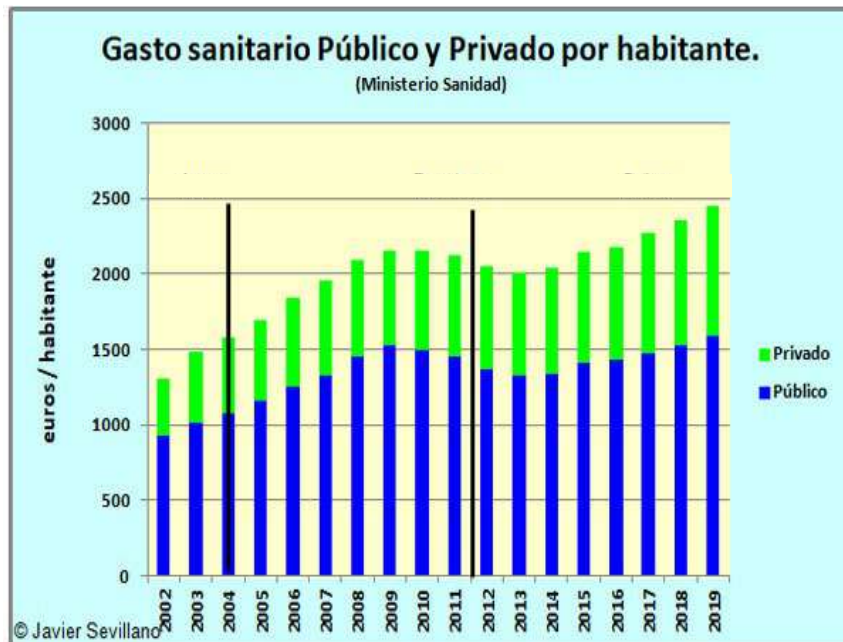
KPI	Agente	Coste medio	Outcome (PROM-PREM)	Situación
Tiempo ictus- inicio REHAB remota	Rehabilitación	00€	CROM/PROM/PREM	
Tiempo alta- 1ª visita REHAB motora	Rehabilitación	00€	CROM/PROM/PREM	
Tiempo alta- inicio soporte social domicilio	Trabajo social	00€	CROM/PROM/PREM	
Nº controles anuales	Atención Primaria	00€	CROM/PROM/PREM	
Nivel Adherencia al TTO	Paciente	00€	CROM/PROM/PREM	



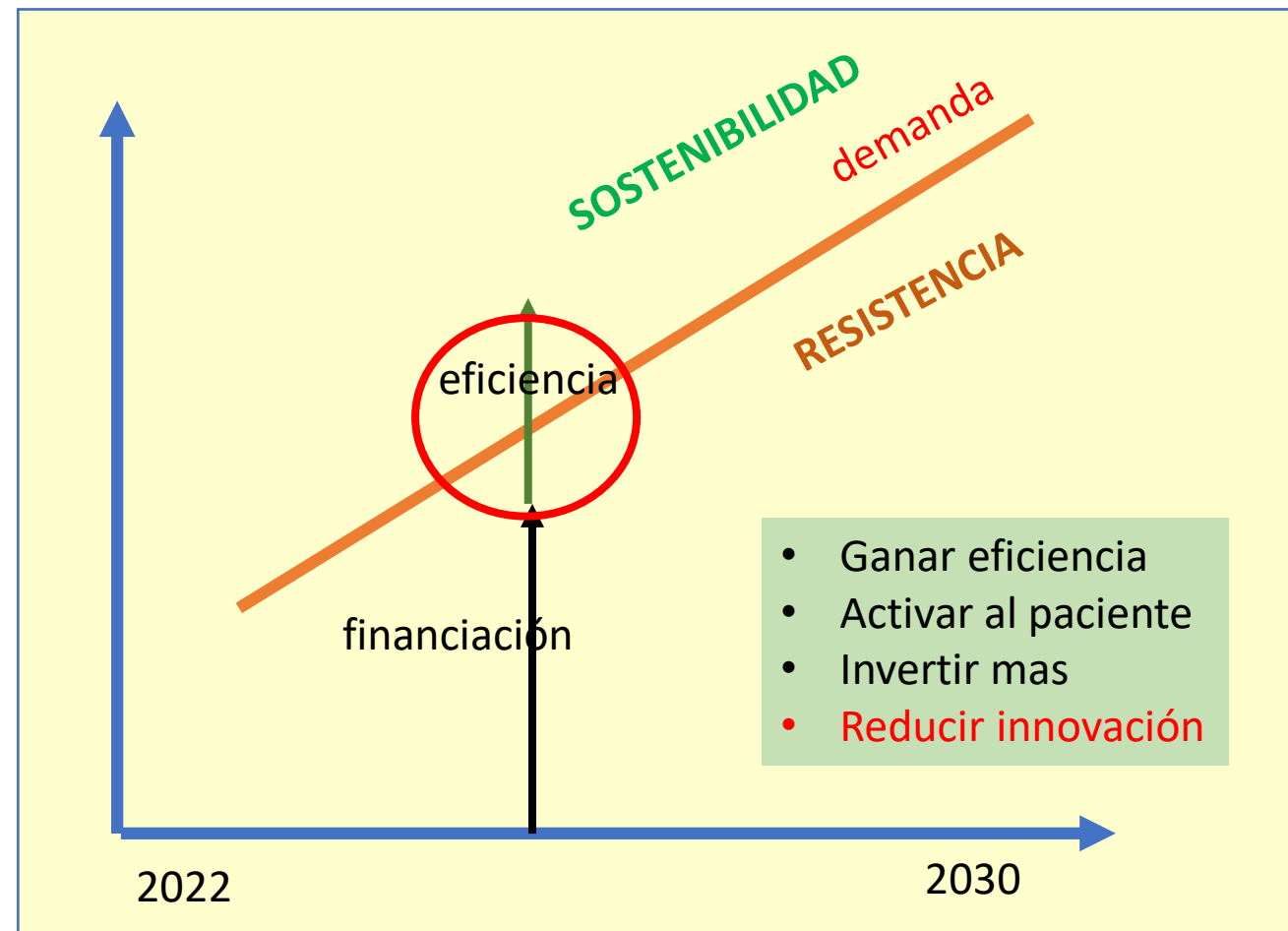
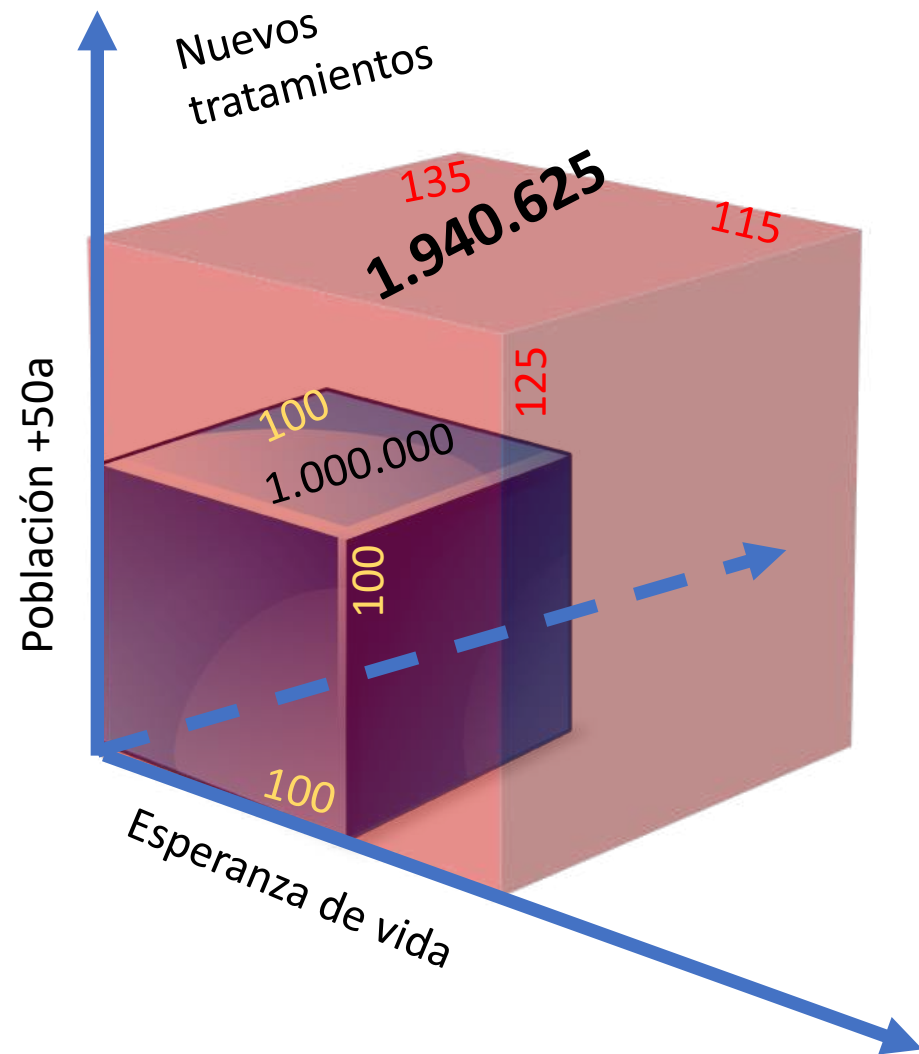
Crecimiento de la demanda de salud

¿Qué va a pasar en los próximos años con los problemas de financiación, de disponibilidad de profesionales, de equidad en el acceso, de variabilidad y de calidad?

La demanda para crear mas Valor en Salud en los próximos años se basa en tres previsiones, el envejecimiento de la población, una mayor esperanza de vida, y una mayor cronicidad gracias a la medicina personalizada y las mejoras en la medicina predictiva y preventiva



Demanda de valor en salud 2019-2030



*Nunca antes hemos esperado tanta innovación.... pero también....
Nunca antes preveíamos tanta escasez de recursos para adoptar innovación*

Para crear mas valor habrá que aprender a "comprar" valor

Cambios en los modelos de compra de productos y servicios

- La extensión del concepto de Creación de Valor, VBHC, es el motor del cambio en la visión de los procesos clínicos.
- La integración de productos y servicios, la cooperación con el usuario que define el problema y la adopción de las nuevas tecnologías digitales, será fundamental, en el desarrollo de las nuevas soluciones.

Necesitamos establecer una nueva dialéctica

Pasar de PRODUCTO.....PRECIO.....EVIDENCIA A

NECESIDAD.....SOLUCIÓN.....VALOR

Las dos nuevas herramientas que nos permiten comprar soluciones basándonos en el valor creado por las mismas

- La nueva Directiva Europea de Compra Pública
- La utilización de las Nuevas Tecnologías Digitales (Digitalización)





PREGUNTA

¿Es posible comprar soluciones a valor creado?

1. Es algo que ya hacemos a veces
2. Todavía no pero lo haremos
3. Solo por la vía de Compra Pública Innovadora
4. Todavía no estamos preparados
5. No creo que nos lo permitan
6. Solo compramos por Concurso Público

Go to www.menti.com and use the code 5502 4538

¿Es posible comprar soluciones a valor creado?



Algo que ya hacemos a veces



Todavía no pero lo haremos

0

Solo por la vía de CPI



Todavía no estamos preparados



No creo que nos lo permitan



Solo compramos por concurso público

Press **s** to show image

La sostenibilidad, palabra clave en los dos grandes retos del Sistema de Salud 2023-2030



- Sostenibilidad del modelo desde el punto de vista del coste de la atención sanitaria
- Contribución del sector salud a la sostenibilidad de nuestro medio ambiente



Calles inundadas este verano en la provincia de Sindh, en Pakistán. ABID ZIA (GETTY)

Cómo nos están matando los combustibles fósiles: el impacto de la crisis climática en la salud global

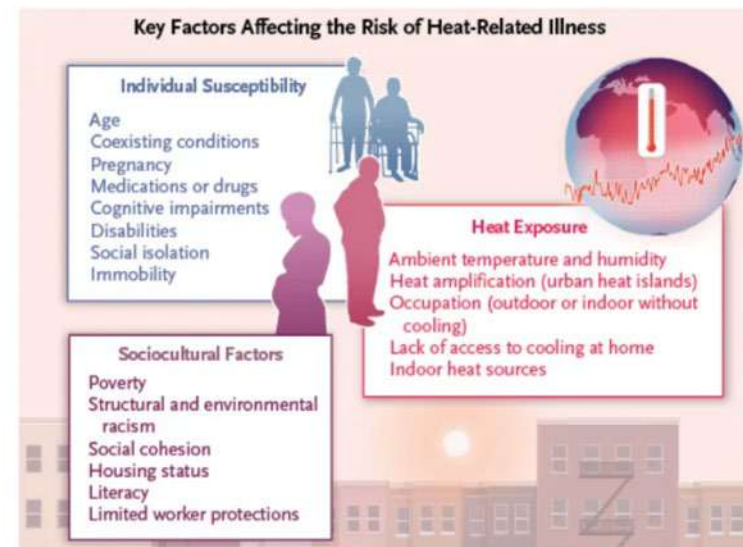
MANUEL PLANELLES | Madrid

Un estudio alerta de que el calentamiento empeora dolencias cardiovasculares y respiratorias y aumenta las muertes vinculadas al calor y los problemas mentales

Los insuficientes planes climáticos de los países abocan al mundo a un catastrófico calentamiento de 2,5 grados

M. P. | Madrid

La ONU advierte de que la reducción de las emisiones prevista para 2030 no es suficiente, y avisa de que deben caer drásticamente en esta década



CLINICAL PRACTICE

Treatment and Prevention of Heat-Related Illness

C. Sorensen and J. Hess

Climate change is resulting in higher temperatures and increased risks of mild to life-threatening heat-related illnesses. Risk can be reduced by counseling susceptible persons about risk-reduction strategies.



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

SEP 28

HUELLA CLIMÁTICA DEL SECTOR DE LA SALUD

CÓMO CONTRIBUYE EL SECTOR DE LA
SALUD A LA CRISIS CLIMÁTICA GLOBAL:
OPORTUNIDADES PARA LA ACCIÓN



ARUP

Serie
Cuidado de la salud climáticamente inteligente
Libro Verde Número Uno

Producido en colaboración con Arup
Septiembre de 2019

HUELLA CLÍMATICA DEL SECTOR SALUD

El sector salud debe responsabilizarse de su huella climática

- ✓ Las acciones por el clima que adopte el sector de la salud en consonancia con la ambición del Acuerdo de París requerirán que los establecimientos, sistemas y ministerios de salud trabajen con los fabricantes y los proveedores de bienes y servicios del sector a fin de alcanzar emisiones netas cero para el año 2050 o antes.
- ✓ El sector debe llevar adelante esta iniciativa y, al mismo tiempo, lograr objetivos globales de salud, como la cobertura universal de salud, y trabajar para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- ✓ Muchos sistemas de salud en varios países ya están liderando el camino hacia la descarbonización y constituyen modelos a seguir para el sector

Seis acciones para un cuidado de la salud climáticamente inteligente

Reducir la huella climática del sector salud ahora

Adoptar acciones inmediatas para reducir las emisiones de los establecimientos de salud

Invertir en la descarbonización de los sistemas energéticos locales y nacionales y en la implementación de sistemas de energía limpia y renovable, y promover acciones en este sentido.

Establecer e implementar criterios de compras bajas en carbono o de emisiones cero a fin de comenzar a descarbonizar la cadena de suministro.

Apoyar la transición de la sociedad a energías limpias y renovables

Promover la rápida eliminación de los combustibles fósiles y una transición hacia el uso de energía limpia y renovable a fin de avanzar hacia un consumo energético de emisiones netas cero que, al mismo tiempo, proteja la salud pública tanto de la contaminación local como de los impactos del cambio climático global.

Planificar el camino hacia un cuidado de la salud con emisiones cero para 2050

Ruta global coherente que permita identificar los caminos clave a seguir y establezca plazos y marcos de acción. La hoja de ruta debería basarse en principios de equidad global en materia de clima y salud, en un enfoque climáticamente inteligente unificado para mitigación y construcción de resiliencia, y en un enfoque que promueva la acción en todos los niveles

Lograr que la asistencia para el desarrollo de la salud sea climáticamente inteligente

Los organismos de asistencia, los bancos multilaterales de desarrollo, otras entidades de financiación de la salud y las organizaciones filantrópicas deberían incorporar principios y estrategias climáticamente inteligentes a la asistencia sanitaria, los préstamos y la orientación normativa. Las instituciones que financian proyectos de mitigación y adaptación al cambio climático deberían integrar la salud en sus programas.

Establecer e implementar planes de acción gubernamentales para fomentar un cuidado de la salud climáticamente inteligente

Basarse en las iniciativas existentes para establecer planes de acción tendientes a descarbonizar sus sistemas de salud, promover la resiliencia y mejorar los resultados sanitarios.

Profundizar la investigación en salud y cambio climático.

Análisis de la futura trayectoria de las emisiones del sector de la salud, un análisis pormenorizado de la cadena de suministro y su impacto climático, un cálculo de la huella climática del sector de la salud a nivel nacional y subnacional, un análisis económico y sanitario de los costos y los beneficios de realizar una transición hacia un cuidado de la salud climáticamente inteligente,

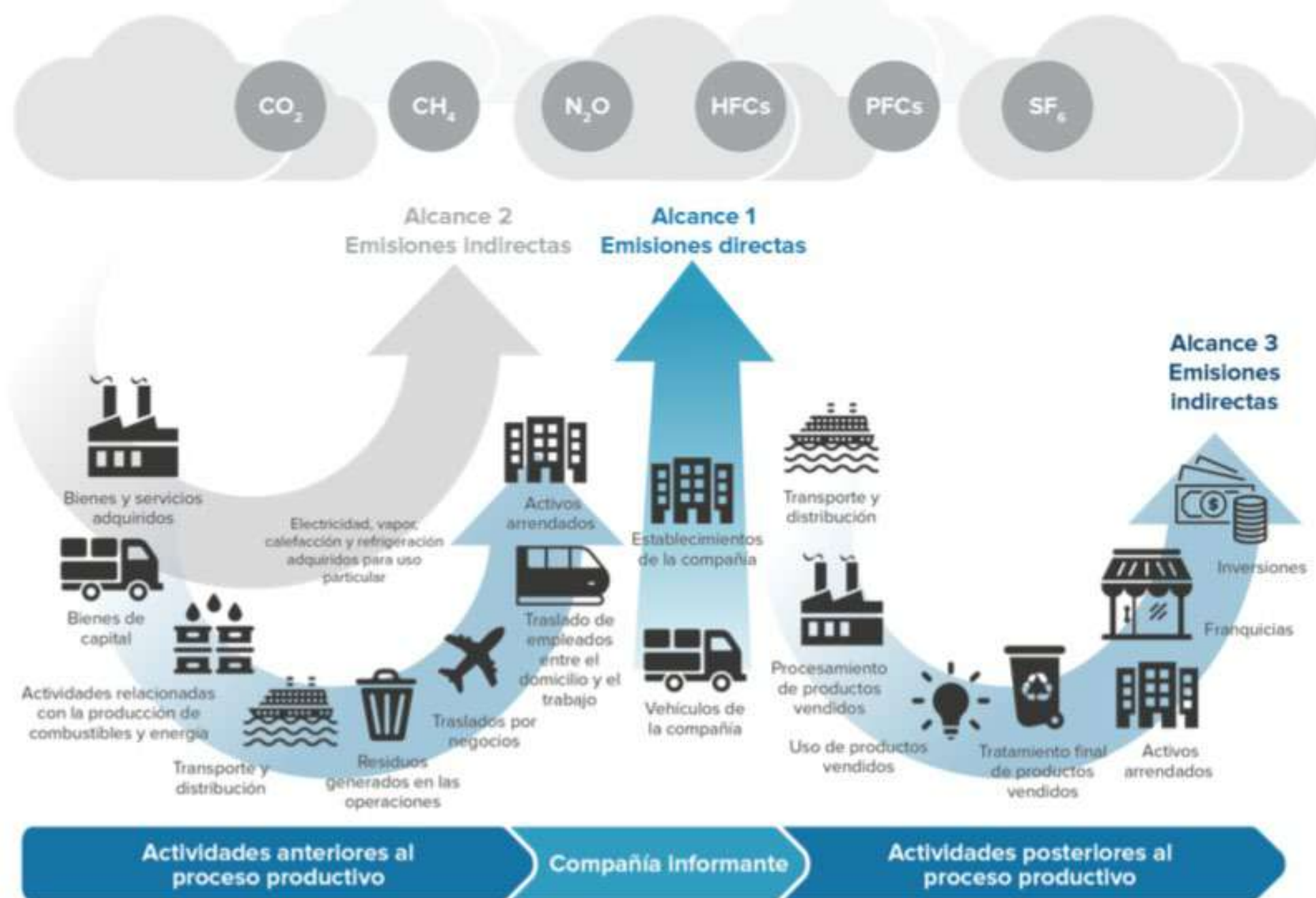
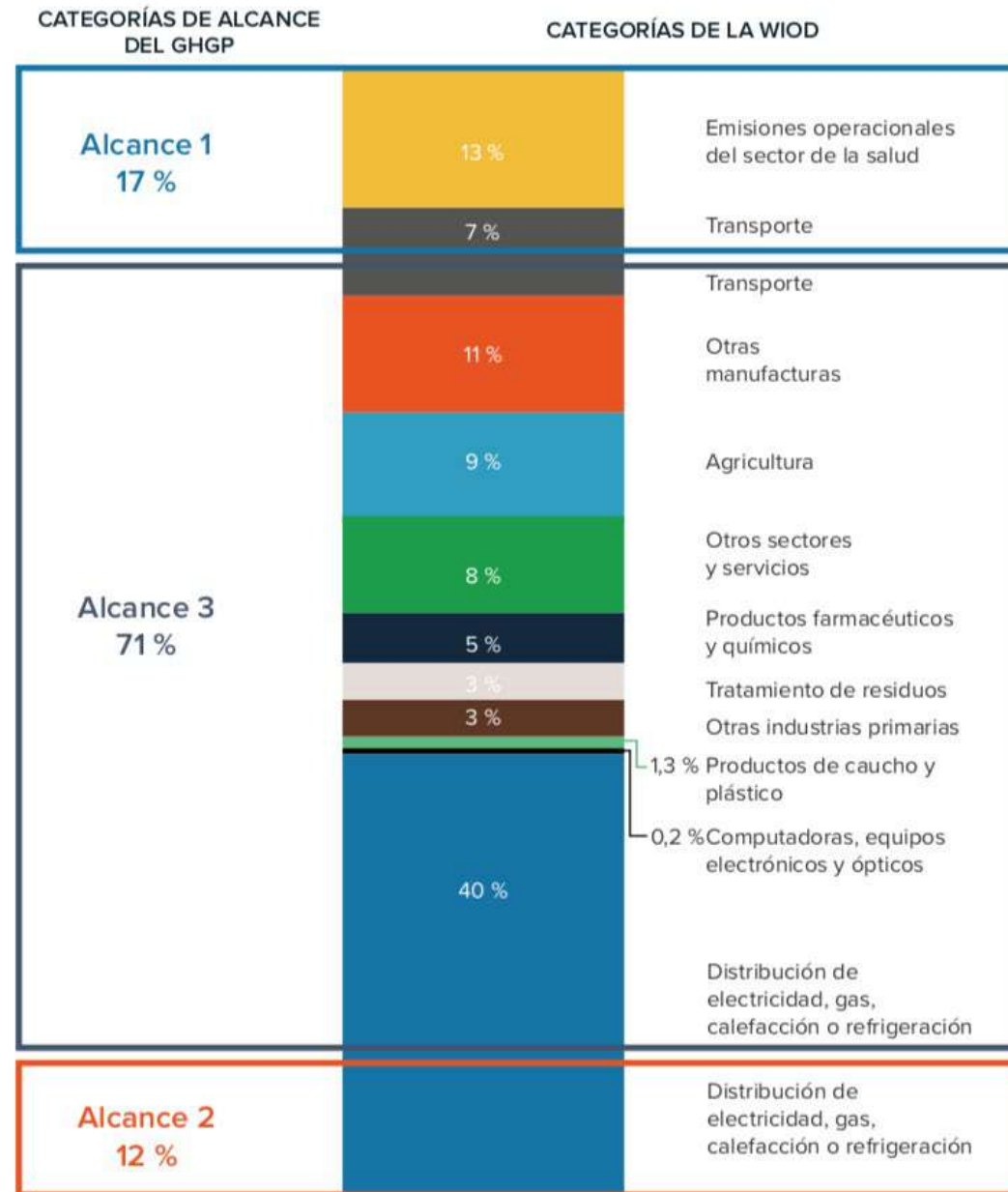


Figura 3: Alcances 1, 2 y 3 del Protocolo de Gases de Efecto Invernadero (Fuente: Protocolo de Gases de Efecto Invernadero)

Relación de las categorías del GHGP con las fuentes de emisiones de la WIOD



La Figura 6a muestra la proporción de fuentes de emisiones de la WIOD atribuibles a las categorías Alcance 1, 2 y 3 del GHGP



Alcance 1: Descarbonizar los establecimientos de salud. La OMS debería elaborar una serie de pautas que describan las medidas que los establecimientos de salud pueden adoptar para reducir su huella climática y mejorar su resiliencia.

Alcance 2. Las organizaciones de salud, tanto públicas como privadas, deberían propugnar e invertir en la descarbonización de los sistemas energéticos locales y nacionales, así como en la implementación de energías renovables limpias a nivel nacional, subnacional y local.

Alcance 3: Descarbonizar la cadena de suministro del sector de la salud. Los ministerios de salud, los hospitales y los sistemas de salud deberían establecer criterios para garantizar procesos de compras bajos en carbono o de emisiones cero. Los proveedores y fabricantes deberían descarbonizar sus operaciones y sus productos.

La descarbonización de la cadena de suministro del sector de la salud requerirá un mayor grado de compromiso y rendición de cuentas por parte de las corporaciones mundiales que la componen. Ese cometido puede lograrse mediante políticas nacionales y enfoques basados en el mercado, entre ellos, aprovechar el poder de compra del sector de la salud para promover el consumo de tecnologías y fuentes de energía bajas en carbono, así como también una alimentación centrada en vegetales cultivados a nivel local y en forma sostenible.

Conclusión

¿Cómo nos enfrentamos a estos retos?

Dos caras de la misma moneda: Sostenibilidad

VBHC. Evolucionar hacia gestion por valor

- ✓ De la compra de productos al desarrollo conjunto de soluciones **compradas de acuerdo con el valor creado**
- ✓ **Los Datos son la nueva energía** que puede mover los procesos hacia un funcionamiento sostenible: ***“SI LO QUE NO SE REGISTRA NO EXISTE, LO QUE NO SE MIDE NO SE CAMBIA”***
- ✓ Nuevos sistemas de información nos deben ayudar a **optimizar los procesos clínicos y facilitar mas transparencia**
- ✓ **Los pacientes deben estar en el centro** en la re-definición de los procesos clínicos

La huella Climática del Sector Salud

- ✓ La mission del sector salud es promover y proteger la salud. **No Podemos continuar siendo responsales del 4,7% de las emisiones de CO₂.**
- ✓ **Resolverlo es una responsabilidad común** de proveedores, cuidadores y pacientes, debemos trabajar juntos con la correcta regulación.
- ✓ **Consumo de energía, transporte y los productos** (Fabricación, uso y retirada) son los mayores contribuidores.
- ✓ La Industria debe **diseñar para vidas mas largas** y facilitar segundos usos a través de Economía Circular.

REGULACIÓN
y
concienciación

ESG

- **Datos**
- **Transparencia**
- **Incentivos**



OBSERVATORIO DE
CONTRATACIÓN PÚBLICA

Panel 4. Los contratos públicos para un sistema de salud moderno: hacia la mejor atención al paciente.

Mesa 1. La adquisición de medicamentos y su problemática.

Ponencia: Porque es urgente e importante disponer de nuevos modelos de compra pública de medicamentos, productos sanitarios y servicios para el Sistema Nacional de Salud.

