

# Plan de evaluación del impacto de JA-CHRODIS

## Estableciendo puentes para el abordaje de políticas en cronicidad

Emmanuel Gimenez<sup>1</sup>, Jillian Margaret Reynolds<sup>1</sup>, Marta Massip-Salcedo<sup>1</sup>, Mireia Espallargues<sup>1,4</sup>, Maria Pilar Lopez<sup>2</sup>, Rogerio Ribeiro<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS). Barcelona;

<sup>2</sup>Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias (FFIS) de la Región de Murcia;

<sup>3</sup>Associação Protetora dos Diabéticos de Portugal (APDP);

<sup>4</sup>Red de Investigación en Evaluación de Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC)

### Introducción

- Joint Action-CHRODIS (2014-2017) es una Acción Conjunta entre Estados Miembros europeos dirigida a **seleccionar, facilitar y intercambiar Buenas Prácticas (BP) de atención y prevención de la cronicidad**.
- Uno de los principales resultados de la JA fue un registro innovador de buenas prácticas online: Plataforma CHRODIS.

### Objetivo

- Analizar el potencial de los resultados de JA-CHRODIS para **establecer políticas sanitarias** en este ámbito.

### Resultados

- **12 “temas”** fueron considerados como relevantes para poderse asociar indicadores, y así, valorar el potencial de los resultados de la Joint Action para establecer políticas sanitarias.

Tabla 1. Indicadores directos para evaluar el potencial de JA-CHRODIS para establecer políticas sanitarias

Indicador	Posible sistema para completar el indicador	Propuesta de valores para estimar el potencial que la JA tiene a la hora de establecer/modificar políticas
% de Buenas Prácticas compartidas en la Plataforma CHRODIS con suficiente información para implementarse	Encuesta /Taller con expertos	Alto: 90%, Medio: 80%, Bajo: 70%
%de Buenas Prácticas consideradas transferibles a cualquier estado miembro	Encuesta/Taller con expertos	Alto: 90%, Medio: 80%, Bajo: 70%
Número de Buenas Prácticas demostradas transferibles a nivel económico, organizativo, cultural... (en Estados Miembros diferentes del país de origen de la Buena Práctica)	Búsqueda Sistemática en artículos científicos	Alto: 4 prácticas, Medio: 3, Bajo: 2
% de KOL en cronicidad de Estados Miembros que conocieron Buenas Prácticas a través de la Plataforma CHRODIS	Encuesta a expertos	Alto: 90%, Medio: 70%, Bajo: 40%
Número de citaciones de los entregables de la JA en documentos asociados a políticas	Búsqueda sistemática en Leyes, Guías, Recomendaciones	Alto: 4 citaciones, Medio: 3, Bajo: 2
Número de profesionales implementando nuevas prácticas basadas en entregables de la JA	Encuesta a expertos	Alto: detectar el conocimiento de 3 profesionales que han implementado basados en entregables, Medio: 2, Bajo: 1
Número de vacíos cubiertos en políticas sanitarias apoyándose en entregables de la JA	Encuesta a profesionales de Ministerios	Alto: 3 vacíos (políticas), Medio: 2, Bajo: 1
Número de entregables generando campos de acción común entre Estados Miembros	Búsqueda sistemática en leyes, guías, recomendaciones...	Alto: existencia de Buenas Prácticas o modificaciones (citaciones) que impliquen más de dos Estados Miembros, Medio: dos Estados

### Conclusiones

- Evaluar el impacto de acciones conjuntas implica una perspectiva a **largo plazo**.
- Las **dificultades** asociadas a obtener información en lapsos prolongados de tiempo hacen **poco frecuente** que se realicen este tipo de **evaluaciones**. Asimismo, los indicadores se han considerado realizables y realistas, pero requieren de una recogida de datos compleja y en algunos casos costosa.

### Metodología

- Se analizaron cualitativamente **30 “temas para indicadores”** incluidos en el **Plan de Evaluación de JA CHRODIS**.
- Se **seleccionaron** los “temas para indicadores” que permitieran valorar el **potencial de la JA para establecer políticas sanitarias**.
- Se **asoció un indicador SMART** (Specific (específicos), Measurable (medibles), Achievable (realizables), Realistic (realistas) y Time Bound (limitados en el tiempo)) a cada “tema para indicadores” seleccionado (en algún caso el “tema para indicador” ya correspondía a un indicador).
- Se **clasificaron los indicadores** entre: directos (aportan información práctica y/o permiten evaluar el potencial para establecer o modificar políticas sanitarias) e indirectos (permiten intuir el potencial).

- Los **8** indicadores de la Tabla 1, se consideró que permitirían estimar directamente el potencial de la Joint Action para establecer políticas sanitarias (**indicadores directos**). El horizonte temporal propuesto para todos los indicadores fue al año y medio tras la finalización de la JA, si bien, otro horizonte temporal de interés podría ser a los tres años.

- Los **4** indicadores de la Tabla 2 se consideró que permitirían valorar indirectamente el potencial de la Joint Action para establecer políticas sanitarias (**indicadores indirectos**)

Tabla 2. Indicadores indirectos para intuir el potencial de JA-CHRODIS para establecer políticas sanitarias

Indicador	Posible sistema para completar el indicador	Propuesta de valores para estimar el potencial que la JA tiene a la hora de establecer/modificar políticas
Aceptación (conocimiento y acuerdo con contenidos) de los entregables de la Joint Action	Encuesta expertos y decisores	Existe potencial: media de 7 o más en escala de 0 a 10
Existencia de cambios institucionales asociables a facilitar la adopción de BP	Búsqueda sistemática en Leyes, Guías, Recomendaciones	Existe potencial: mismo indicador en sí mismo
Existencia de cambio en la percepción de salud general en pacientes crónicos	EHIS Eurostat waves 2 vs 3 (2013 vs 2018)	Existe potencial: mismo indicador en sí mismo
Relevancia (conocimiento y valoración tanto propia como percepción de la comunidad científica) de los criterios para seleccionar Buenas Prácticas de la Plataforma CHRODIS*	Encuesta expertos y decisores	Existe potencial: media de 7 o más en escala de 0 a 10

\*ejemplo de “tema para indicadores” asociado: “los criterios utilizados para seleccionar prácticas son aceptados y valorados por los profesionales sanitarios”

La puesta en práctica de la propuesta de indicadores permitiría acabar de perfilar los valores para estimar el potencial de la JA, actualmente construidos a partir de expectativas.

- El **conjunto de indicadores presentados** resulta una aportación de elementos específicos que faciliten medir el **potencial impacto en política sanitaria de ésta Joint Action** y puede servir de base para su adaptación en **otras Joint Actions**.