**Supplemental Material 1**

**List of 27 potential criteria identified in the literature and used by different HTA agencies and health systems around the globe. These criteria were provided to Forum participants along with the background paper.**

1. **Carga de enfermedad / Burden of Disease**

Este criterio está relacionado al concepto que resume un conjunto de datos epidemiológicos, como la mortalidad, la incidencia-prevalencia y la discapacidad de una enfermedad. Permite medir cuán importante es la pérdida de salud que genera una enfermedad.

This criterion is related to the concept that summarizes epidemiological data, such as mortality, incidence, prevalence and disability related to a health problem. It allows quantifying the magnitude of the health loss produced by a particular disease.

1. **Prevalencia / Prevalence**

Este criterio está relacionado con la proporción de individuos de una población en un período determinado que presentan la enfermedad para la cual la tecnología a evaluar está destinada.

This criterion is related to the proportion of subjects of the population -in a certain period of time- that suffers from the disease that is targeted by the technology under evaluation.

1. **Severidad de la enfermedad / Disease severity**

Este criterio está relacionado con la severidad de los síntomas, el impacto en la expectativa de vida y la afectación de la calidad de vida que produce la enfermedad para la cual la tecnología a evaluar está destinada.

This criterion is related to the disease that is targeted by the technology under evaluation: its severity of symptoms, its impact on life expectancy and quality of life .

1. **Disponibilidad de tratamientos alternativos / Alternative treatments availability**

Este criterio está relacionado a la disponibilidad/existencia de tratamientos alternativos para la enfermedad para la cual se postula la tecnología en evaluación.

This criterion is related to the availability/existence of alternative treatments for the disease to which the technology under evaluation is proposed.

1. **Magnitud del beneficio clínico / Clinical benefit magnitude**

Este criterio está relacionado al cuán grande o pequeño es el beneficio clínico que produce la tecnología en evaluación.

This criterion is related to the magnitude of the clinical benefit that the technology under evaluation produces.

1. **Incertidumbre respecto al beneficio clínico / Uncertainty of clinical benefit**

Este criterio está relacionado a la magnitud de la incertidumbre acerca del tamaño del beneficio clínico de la tecnología en evaluación. En general se puede apreciar en cuán estrecho o amplios son los intervalos de confianza alrededor del beneficio o efecto clínico estimado.

This criterion is related to the uncertainty associated to the clinical benefit. It can be expressed by the bandwidth of the confidence interval around the central estimate of the clinical benefit or effect.

1. **Comparadores adecuados / Adequate comparator strategies**

Este criterio está relacionado a la pertinencia de los comparadores a la tecnología a evaluar que fueron utilizados en la evidencia clínica seleccionada. Ej: un estudio vs placebo en una patología que tiene tratamientos establecidos no es un comparador adecuado, o un estudio que compara nuestra tecnología de interés con otra que no está disponible en nuestro sistema de salud.

This criterion is related to the adequacy of the comparators used for the clinical evidence selected to evaluate the technology. E.g.: using placebo as a comparison in a disease that has already clearly established treatments is not an adequate comparison; or using a technology that it is not available in the country in which the evaluation takes place.

1. **Desenlaces Clínicos Relevantes / Relevant clinical outcomes**

Este criterio está relacionado a la relevancia de los desenlaces utilizados en la evidencia clínica seleccionada. Ej: Desenlaces como mortalidad, expectativa de vida, o eventos como infartos de miocardio pueden ser más relevantes que un pequeño alivio de dolor o una mejora pequeña de la calidad de vida. Estos desenlaces “finales” son a su vez más relevantes que desenlaces intermedios o surrogantes como por ejemplo marcadores bioquímicos.

This criterion is related to the relevance of the clinical outcomes used for the clinical evidence selected. E.g.. Outcomes such as mortality, life expectancy or acute myocardial infarction can be more relevant than minor pain relief or minor quality of life improvement. “Final” endpoints are usually more relevant than intermediate outcomes such as biochemical parameters.

1. **Seguridad de la tecnología / Safety**

Este criterio está relacionado a los efectos adversos descriptos para la tecnología en evaluación.

This criterion is related to the safety of the technology under evaluation.

1. **Calidad de la evidencia clínica / Clinical evidence quality**

Este criterio está relacionado con cuán confiable es la evidencia científica a evlauar y sus resultados, y la potencialidad de que diferentes sesgos o errores sistemáticos no nos permita sacar conclusiones válidas.

This criterion is related to the confidence of the clinical evidence selected and its results, as well as the presence of risk of bias that can affect the validity of the conclusions drawn.

1. **Costo de la Tecnología / Technology cost**

El costo de la tecnología puede incluir distintas categorías que van solo desde el costo de la tecnología y su administración hasta los costos potenciales asociados a su utilización como efectos adversos de la misma.

This criterion is related to the cost of the technology that can include different categories; from the acquisition costs and its administration costs to the potential cost associated with adverse effects.

1. **Costo Efectividad / Cost-effectiveness**

Evalúa la eficiencia de una tecnología. Relaciona la magnitud del beneficio clínico de la tecnología en evaluación con el costo adicional que implicaría para el sistema de salud su incorporación en relación al o los tratamientos alternativos.

This criterion evaluates the efficiency of a technology. It relates the magnitude of the clinical benefit with the additional cost that would imply to a health system to implement the technology in relation to other alternative treatment strategies.

1. **Incertidumbre respecto a la costo efectividad / Uncertainty in cost effectiveness**

Este criterio es similar al de la incertidumbre del beneficio clínico, pero en este caso de la costo-efectividad. Muchas veces se expresa en cuán estrecho o amplios son los intervalos de confianza alrededor de la razón de costo-efectividad incremental (RCEI o ICER) estimada.

This criterion is similar to the uncertainty regarding clinical benefit, but related to the cost-effectiveness; frequently expressed as the ICER (incremental cost-effectiveness ratio) confidence intervals.

1. **Calidad de la evidencia utilizada en las evaluaciones económicas / Evidence quality related to economic evaluations**

Este criterio se relaciona con la calidad de los parámetros incluidos en las evaluaciones económicas, ya sea respecto a las características de la enfermedad, magnitud del beneficio de la tecnología o costo de la misma entre otros.

This criterion is related to the quality of the parameters included in the economic evaluations, such as those related to disease characteristics, clinical benefit magnitude or technology costs.

1. **Impacto presupuestario / Budget impact**

Este criterio se relaciona con el impacto financiero previsto en el sistema de salud en el caso de incorporar la tecnología a evaluar. Tiene en cuenta tanto los costos de administración o de eventos adversos relacionados, como potenciales ahorros al ser implementada debido a evitar eventos perjudiciales.

This criterion is related to the potential financial impact associated with the implementation of the technology. It includes, among others, the administration costs, adverse events, market share and savings associated with the avoidance of adverse events.

1. **Umbral de Costo Efectividad / Cost-effectiveness threshold**

Este criterio se relaciona con la existencia de un umbral explícito de costo efectividad para poder definir explícitamente y en qué medida la nueva tecnología sería costo-efectiva de acuerdo a este umbral.

This criterion is related to the existence of an explicit threshold to define what technology is considered to be cost-effective; and the probability that the new technology could be cost effective according to this threshold.

1. **Preferencias de los pacientes respecto a la tecnología / Patient preferences related to the technology**

Este criterio se relaciona con características de la tecnología priorizadas por los pacientes como ser forma de administración, menos efectos adversos o efectos adversos menos severos.

This criterion is related to technology characteristics prioritized by the patients, such as oral administration, less adverse effects or less severe adverse events.

1. **Accesibilidad por parte de los pacientes / Patients´ access**

Este criterio se relaciona con la posibilidad de los pacientes de acceder a la tecnología una vez esta implementada.

This criterion is related to the potential accessibility that patients would have to the technology once implemented.

1. **Costos para el paciente y su familia / Family and patients costs**

Este criterio se relaciona con aquellos costos específicos que corresponden solo al paciente o a su familia (incluye la consideración de que costos recaerían sobre el paciente y su familia si la tecnología no fuese cubierta por el sistema de salud, protección financiera).

This criterion is related to specific costs incurred by the patient or his-her relatives (and also includes those costs that would occur if the technology is not covered, financial protection).

1. **Costos para otros sectores de la sociedad / Costs to sectors beyond healthcare**

Este criterio se relaciona con aquellos costos específicos que corresponden a otros sectores de la sociedad. Por ejemplo, una intervención de prevención de adicciones puede hacer que aumenten los costos en el sistema educativo al mejorar la reinserción escolar; y reducir costos judiciales al reducir criminalidad.

This criterion is related to those costs that specifically incur from other sector of the society. For example; one intervention oriented to prevent addictions can have an impact increasing the educational system costs by increasing school attendance; and can reduce judiciary system costs by decreasing crime rates.

1. **Valores sociales / Social values**

Este criterio se relaciona con los valores que la sociedad le parecen relevantes (por ejemplo cómo se valoran aspectos de la salud que luego se utilizan para calcular los QALYs o AVACS, o ¿es igualmente importante mejorar la salud más allá de la edad de los pacientes? y sus posiciones en relación a la equidad (se deben incorporar drogas costosas y no costo-efectivas en las llamadas enfermedades huérfanas?, vale la pena incorporar una nueva tecnología costosa en la etapa final de la vida aunque se gane poco tiempo de vida o calidad de vida?

This criterion is related to the social values that the society as a whole consider relevant. Some examples include: is it socially acceptable to value health gain at different ages equally? What are the equity values and principles? Are rare diseases or orphan drugs valued higher than others? Are technologies oriented to the end life period valued higher even though they may not provide significant clinical benefits?

1. **Impacto sobre la equidad / Impact on equity**

Este criterio se relaciona al impacto que tendría en la equidad o las desigualdades en el sistema y en la salud la implementación de la tecnología en cuestión.

This criterion is related to the impact that the technology implementation could have on the health system’s equity or on inequities between different population groups.

1. **Requerimientos organizacionales y capacidad para alcanzar a toda la población objetivo / Organizational requirements and potential to reach all the target population**

Este criterio se relaciona con las acciones necesarias en relación a la organización del sistema para implementar la tecnología para que pueda ser utilizada por la población objetivo.

This criterion is related to the actions needed to be carried out in the healthcare system for the implementation of the technology to reach the target population.

1. **Características innovadoras de la tecnología / Degree of innovation**

Este criterio se refiere a potenciales características que pueda tener la tecnología que hagan de la misma una tecnología innovadora, como por ejemplo mecanismo de acción innovador, o posibilidades que este descubrimiento luego colabore a otros nuevos.

This criterion is related to potential characteristics that the technology could have that makes it an innovative technology, such as an innovative mechanism of action or implications of diffusion of this innovation to other research innovations.

1. **Dificultad para su implementación en el sistema de salud / Barriers to its implementation in the healthcare system**

Este criterio se refiere a cuán fácil o difícil será implementar esta nueva tecnología en el sistema de salud (no es lo mismo un nuevo medicamento del listado de medicamentos que una nueva técnica quirúrgica con un nuevo dispositivo que requiere instalación, mantenimiento, aprendizaje por parte de los profesionales, etc).

This criterion is related to the degree of difficulty with the implementation of the technology in the health system. For example, a new drug is very different from a new procedure that would necessitate equipment, installation facilities or learning curve.

**26. Impacto sobre la salud publica / Impact on public health**

Este criterio se refiere al impacto poblacional de la incorporación eventual de la nueva tecnología. Por ejemplo si se logra que un tabaquista deje de fumar, habrá beneficios no solo para el sino también para su entorno. O si se previene o trata una infección también se reduce el contagio y la circulación del agente en la sociedad.

This criterion is related to potential impact that the implementation of the technology would have on the population. Some examples include anti tobacco strategies having a specific impact on the person that quit smoking but also on the environment affecting other persons; or the herd immunity associated with the reduction of an infection disease by vaccination.