



2. nacionalna konferencija

15:45 - 17:15 **Sekcija 3 – PROCJENA ZDRAVSTVENIH TEHNOLOGIJA U DONOŠENJU ODLUKA TEMELJENIH NA DOKAZIMA: NACIONALNI I MEĐUNARODNI POGLED**

15:45	Procjena zdravstvenih tehnologija u Hrvatskoj: sadašnjost i budućnost, Mirjana Huić, Agencija za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi
16:00	Procjena zdravstvenih tehnologija: osvrt Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, Mirela Pučić, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
16:15	Procjena zdravstvenih tehnologija: uloga predstavnika Udruga pacijenata, Vlasta Zmazek, Debra Hrvatska
16:30	Procjena zdravstvenih tehnologija i objedinjena javna nabava medicinskih proizvoda, Boris Žulj, Klinički bolnički centar Osijek
16:45	Rasprava

Procjena zdravstvenih tehnologija (engl. HTA)

Što su zdravstvene tehnologije?

Lijek, medicinski proizvod ili zdravstveni postupak koji se primijenjuje u svrhu prevencije, dijagnostike, liječenja ili rehabilitacije

Što je procjena zdravstvenih tehnologija?

Multidisciplinarnan, stručan, nepristran, objektivan, temeljen na principima medicine utemeljene na dokazima (engl. **EBM**), **transparentan** proces **procjene novih ili već postojećih zdravstvenih tehnologija** u usporedbi sa “**zlatnim standardom**” ili uobičajenom praksom

Alat za **racionalizaciju** zdravstvenog sustava i **sprječavanje korupcije** u zdravstvu

Tko provodi proces procjene zdravstvenih tehnologija?

- Djelatnost Agencije za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi, propisana **Zakonom o kvaliteti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi (NN 124/11)**
- Služba za razvoj, istraživanje i zdravstvene tehnologije

Osnovni cilj procjena - davanje **preporuke** o opravdanosti **primjene nove** tehnologije ili **zamjeni dosadašnje** zdravstvene tehnologije s ciljem daljnjeg donošenja konačne *objektivne odluke* u zdravstvenoj politici, engl. *Evidence-based health care policy and decision-making*

Dijelovi (sadržaj) HTA dokumenta

- Opis zdravstvenog problema i liječenje
- Opis nove zdravstvene tehnologije i tehnologije usporedbe
- Sigurnost (neželjeni događaji)
- Klinička učinkovitost
- Troškovi i ekonomska evaluacija
- Etička načela
- Organizacijska načela
- Socijalna načela
- Pravna načela

Glavni korisnici procjena zdravstvenih tehnologija

- Ministarstvo zdravlja RH
- Nositelji državnih i privatnih zdravstvenih osiguranja
- Uprave bolnica

Dionici (engl. Stakeholders)

- **Udruge bolesnika/njegovatelja**
- **Pružatelji zdravstvenih usluga - Zdravstveni djelatnici**
- **Nositelji zdravstvenih osiguranja**
- **Industrija** (proizvođači lijekova/medicinskih proizvoda)

Assessment - Appraisal - Decision

Understanding Health Technology Assessment (HTA)

Health Equality Europe, 2008.



This guide describes how patients and the public can get involved in decisions about what healthcare should be available. It can also be used to help raise awareness of patient needs.

July 2008

http://aaz.hr/resources/pages/59/2.Understanding_Health_Technolog_Assessment.pdf

Utjecaj HTA preporuka na sustav zdravstvene skrbi (primjeri)

Kanadska studija utjecaja 21 završnih izvješća HTA na zdravstveni sustav u provinciji Quebec

- značajan utjecaj njih 19
- gledajući ekonomske ishode, odluke donese temeljem navedenih procjena do **racionalizacije zdravstvenog sustava**, uz godišnje smanjenje troškova između 16 i 27 milijuna kanadskih dolara

Profilaktička kolonoskopija članova obitelji s nasljednim nepolipoznim kolorektalnim karcinomom

- Finska studija na 252 članova obitelji (bez znakova bolesti) s nasljednim nepolipoznim kolorektalnim karcinomom (engl. Hereditary nonpolyposis colorectal cancer, HNPCC) ukazala je na **smanjenje rizika od 62%** u grupi koja je imala redovite kontrolne kolonoskopske preglede debelog crijeva za razliku od grupe koja nije izabrala kontrolnu kolonoskopiju
- Danska procjena zdravstvene tehnologije (DACEHTA): profilaktička kolonoskopija pokazala se izuzetno **troškovno učinkovito**

Jarvinen HJ et al. Controlled 15-year trial on screening for colorectal cancer in families with hereditary nonpolyposis colorectal cancer. Gastroenterology. 2000;118:829-34.

Utjecaj nacionalnih HTA preporuka na razini Austrije

- ekonomski ishodi na hospitalnoj razini: **značajna racionalizacija troškova**, otvarajući time prostor redistribuciji učinkovitih i sigurnih tehnologija i time racionalizaciji zdravstvenog sustava

Schumacher I, Zechmeister I. Assessing the impact of HTA on the Austrian healthcare system. Int J Technol Assess Health Care. 2013;29:84-91.

Radioterapija tumora česticama (snopom protona, ugljikovih iona, iona helija ili drugim česticama) (engl. Particle Beam Radiation Therapies for Cancer: HTA): Procjena zdravstvene tehnologije (engl. HTA), Broj 05/2013.

Temeljem dostupnih literaturnih podataka **ne preporuča se izgradnja Centara za radioterapiju tumora česticama, odnosno PBT centra u Republici Hrvatskoj (RH).**

Naime, iako analizu troškovne učinkovitosti trenutačno nije moguće učiniti u RH radi nedostatka stručnjaka, temeljem literaturnih podataka može se pretpostaviti da **izgradnja PBT centra u Hrvatskoj ne bi bila troškovno učinkovita, zbog malog broja malignih bolesnika s jasnim indikacijama za navedeno liječenje te izrazito visokih troškova izgradnje takvog centra i potrebne opreme (oko 150 milijuna funti).**

Procijenjeni broj bolesnika iz Škotske (koja ima oko 5.2 milijuna stanovnika, dakle oko 1 milijun stanovnika više nego Hrvatska) s jasnim indikacijama za radioterapiju česticama, iznosi **oko 114** bolesnika koji se prosljeđuju na liječenje u Englesku. Trenutačno je u izgradnji i jedan takav centar u Austriji.

Bolesnici s jasnim indikacijama za PBT trebaju biti upućeni na liječenje u inozemne PBT centre, uz poštivanje jasne procedure, kriterija i odluka multidisciplinarnog tima. Budući da liječenje traje 6-8 tjedana, navedeno predstavlja značajan utjecaj na život cijele obitelji. Treba uzeti u obzir i jezične i kulturološke razlike, moguće nedovoljne kapacitete inozemnih centara, kao i otežano putovanje nakon kirurškog zahvata. Potrebno je voditi računa i o kvaliteti zdravstvene zaštite u inozemstvu. Informacije temeljene na dokazima potrebno je pružiti na razumljivom jeziku za roditelje.

Potreban je **trajni nadzor kliničke učinkovitosti i sigurnosti primjene zdravstvene tehnologije putem prospektivnih opservacijskih registara,** poglavito kod rijetkih tumora ili kod djece, kada randomizirana klinička ispitivanja nisu opravdana iz etičkih razloga.

EU framework: The timeline of reaching a sustainable and permanent HTA network in Europe



HTA and context

Globalize the evidence, localize the decision

J.M. Eisenberg



Locate the decision, globalise the evidence,
localise the reporting

EUnetHTA

