Cambridge University Hospitals
NHS Foundation Trust

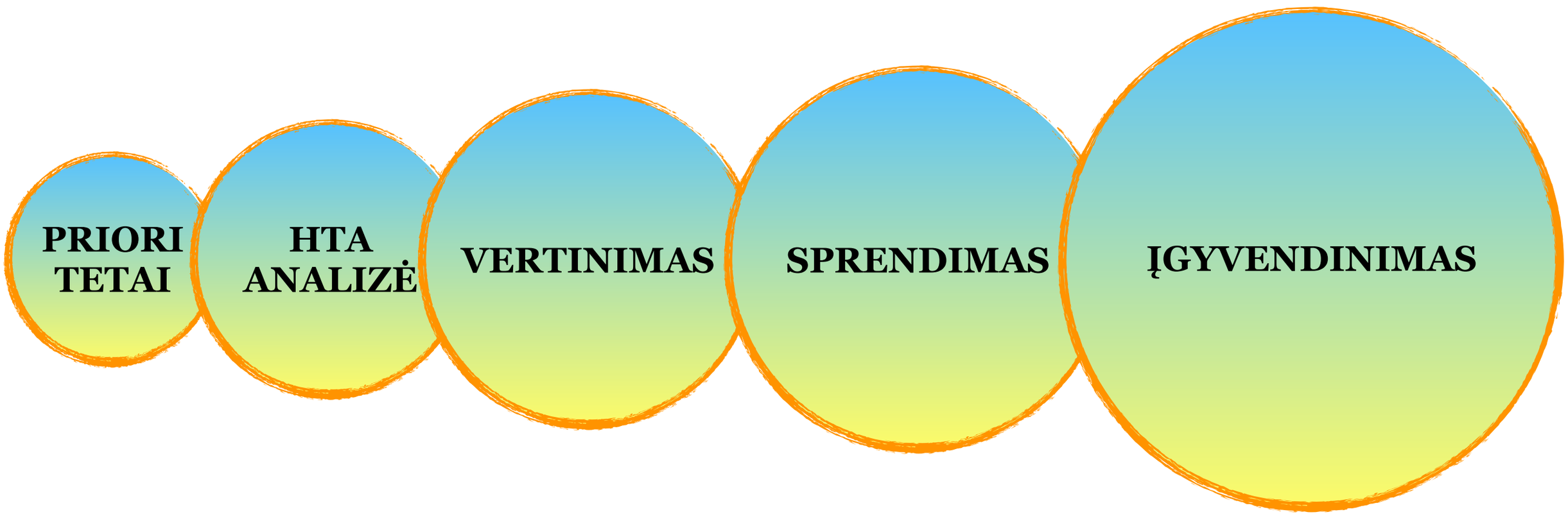
Naujų gydymo metodų diegimo principai

Dr Rokas Tamošauskas, MD, FIPP

Anesteziologijos ir Skausmo medicinos gydytojas-konsultantas
Skausmo gydymo tarnybų vadovas
Kembridžo Universiteto Addenbrooke's ligoninė

Ką paskirti? XX a. pradžia

Naujų gydymo metodų diegimo žemėlapis: XXI a. pradžia



VEIKSMINGUMAS

EFEKTYVUMAS

SAUGUMAS

KAŠTŲ EFEKTYVUMAS

HTA ANALIZĖ

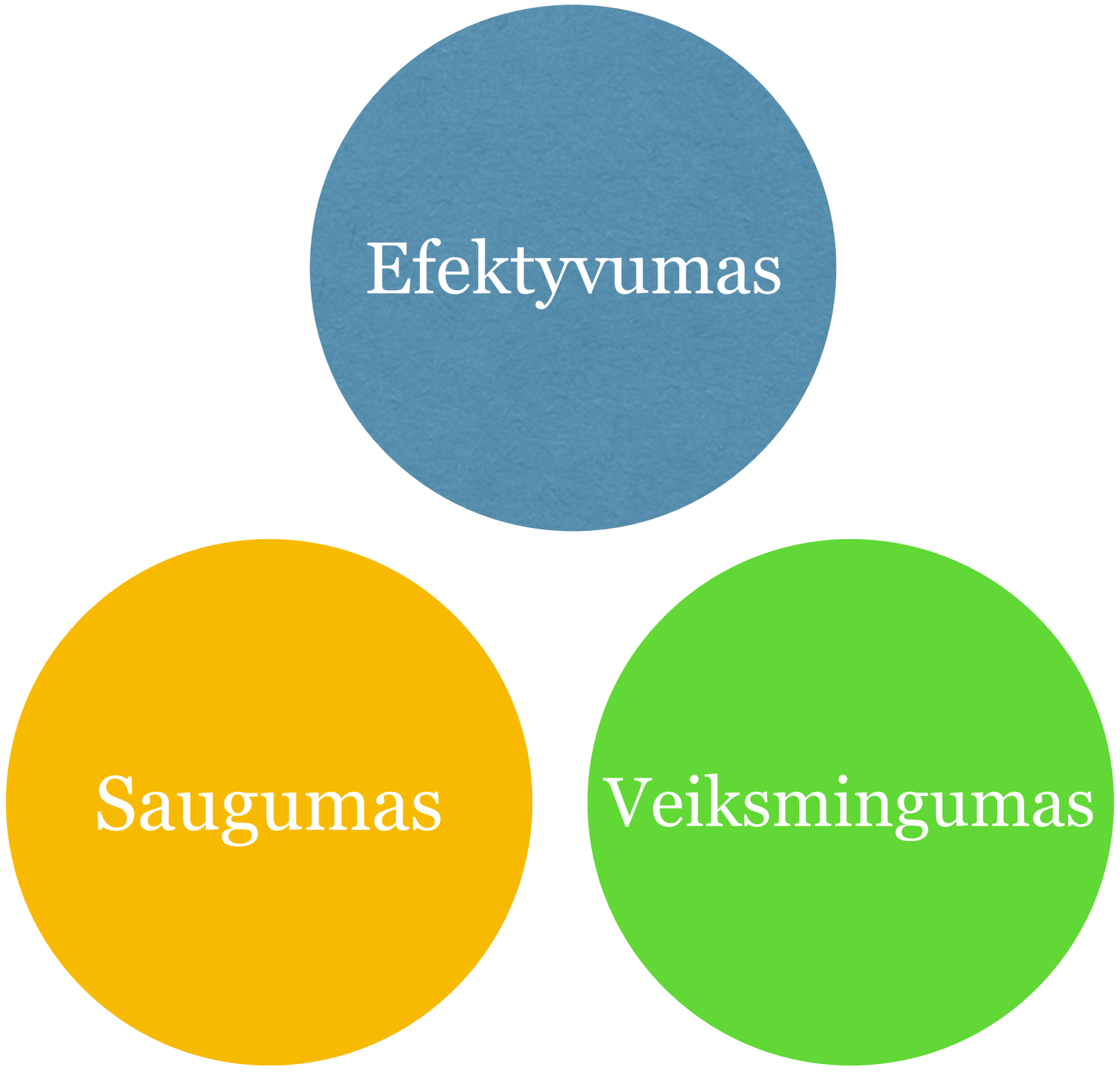
VERTINIMAS

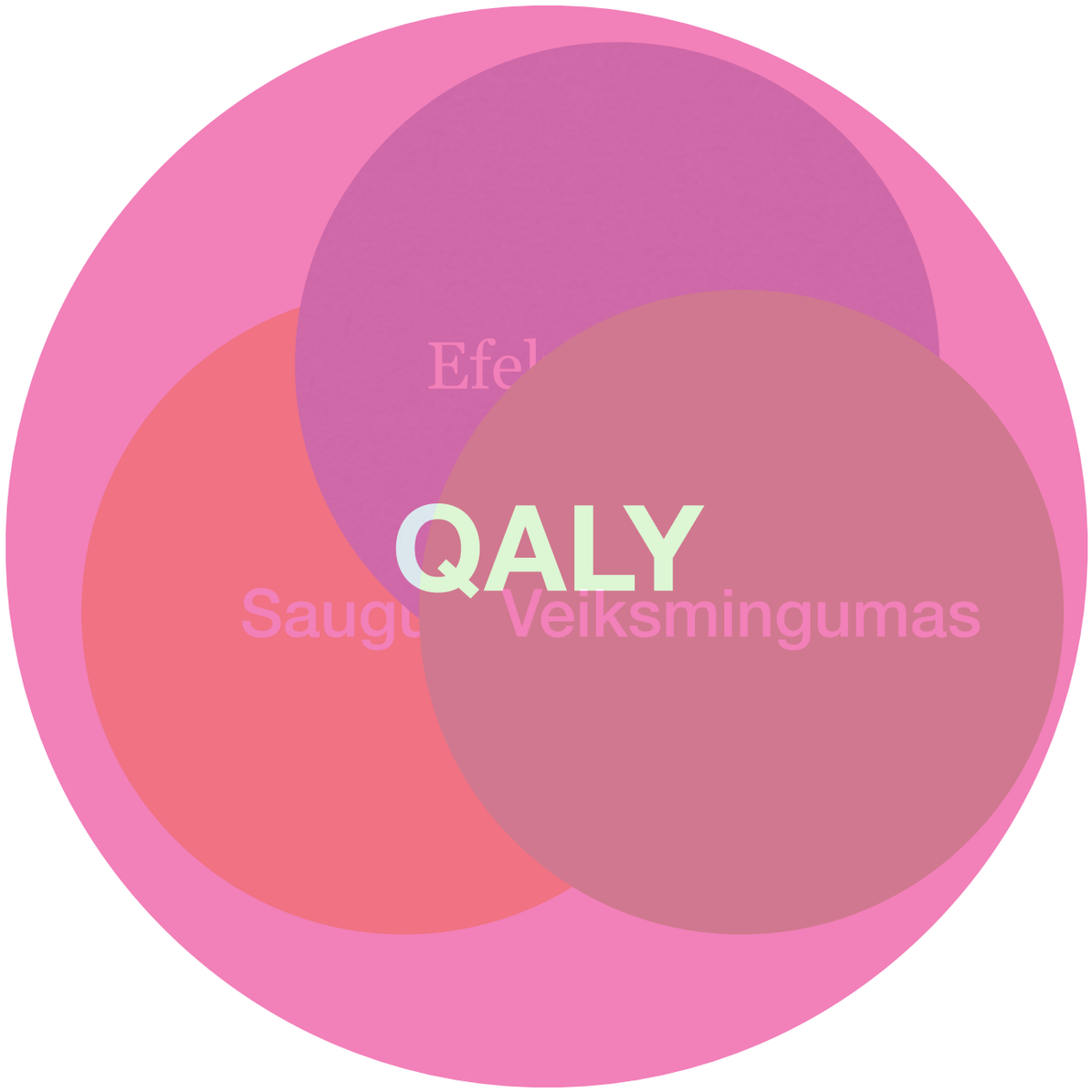
VERTYBINIAI PRIORITETAI

FINANSINĖS GALIMYBĖS

SVEIKATOS PRIORITETAI

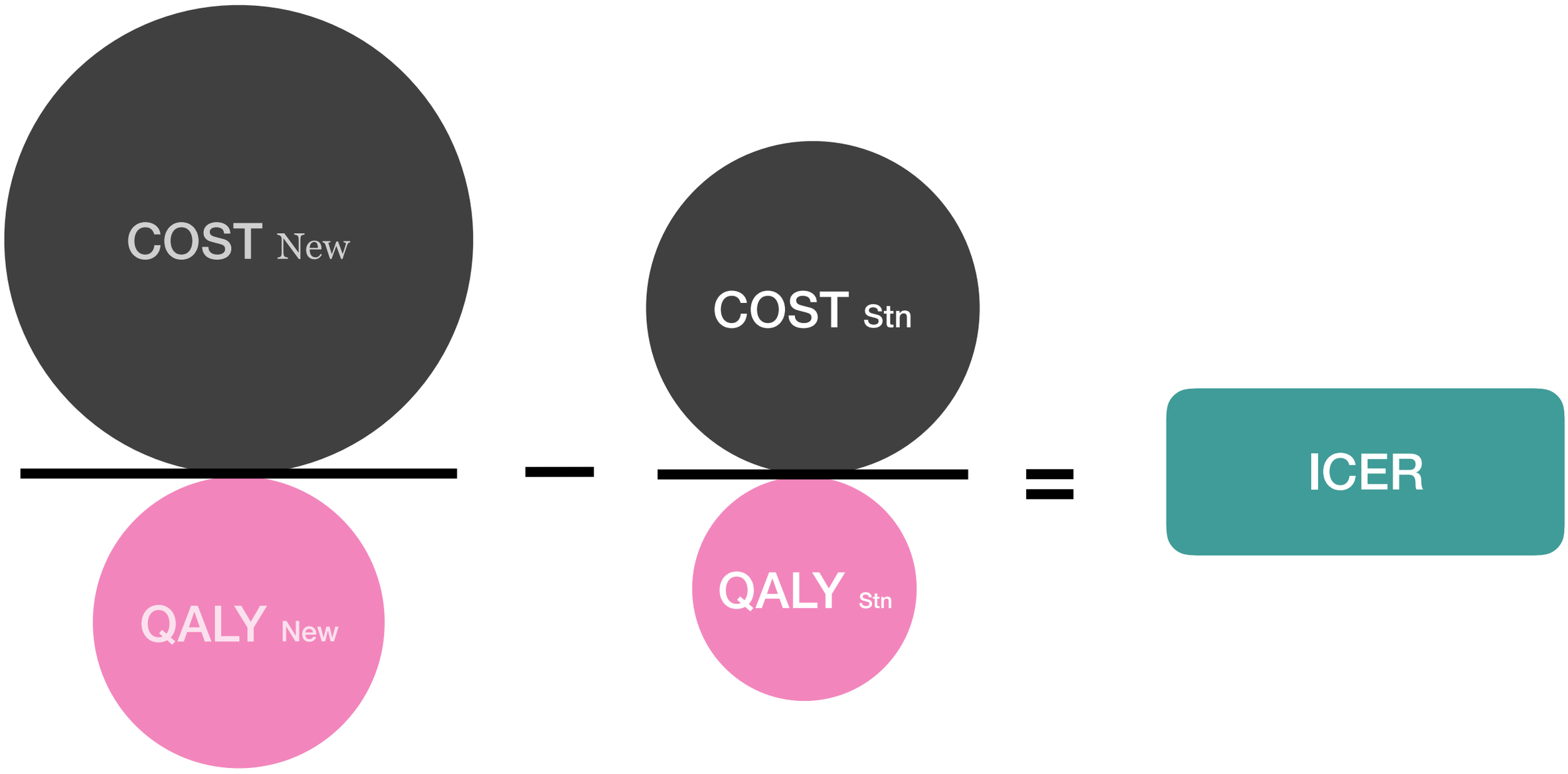
Health Technology Assessment - HTA



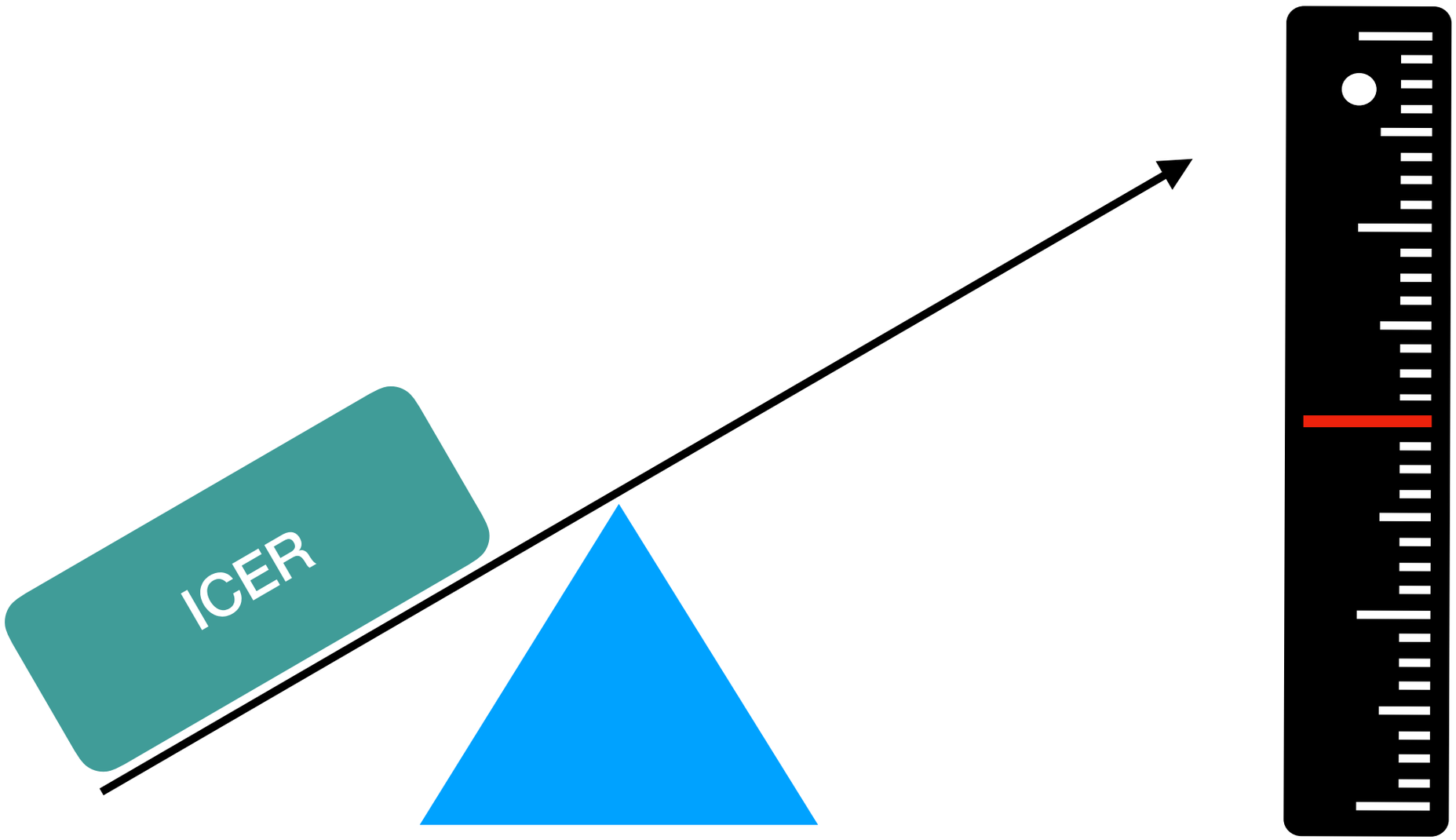

Efe
QALY
Saugu
Veiksmingumas

QALY = Gyvenimo trukmė x Gyvenimo kokybė

Incremental cost effectiveness ratio



K/E SLENKSTIS

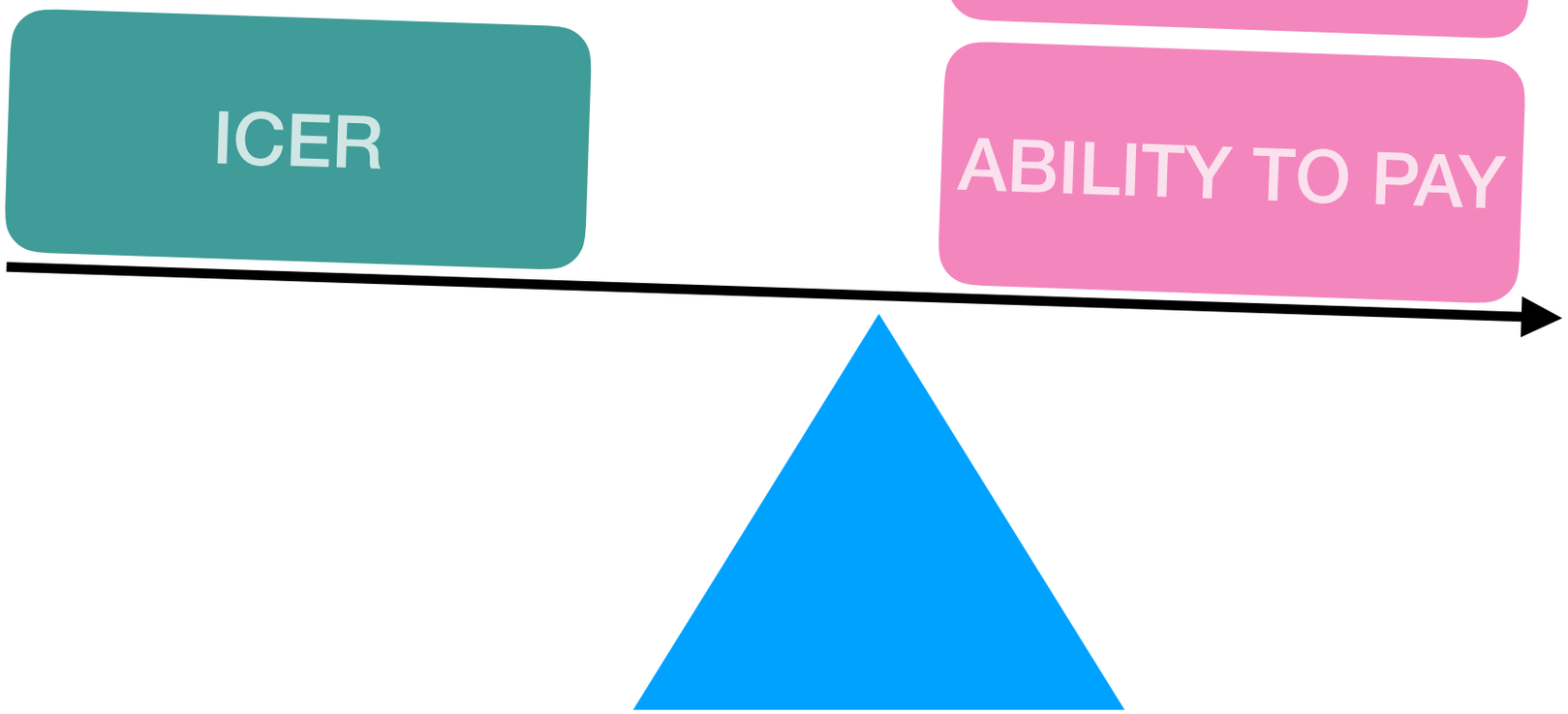


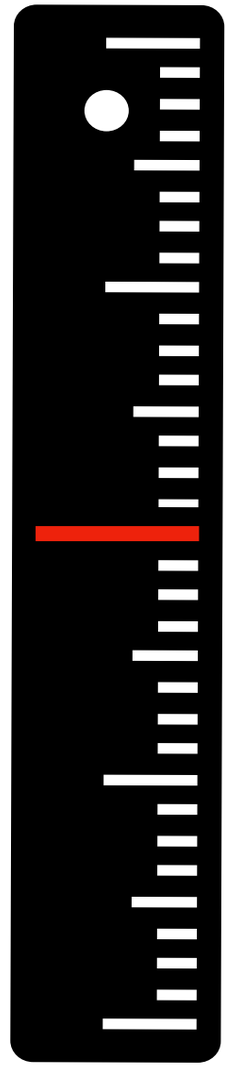
K/E SLENKSTIS

WILLINGNESS TO PAY

ICER

ABILITY TO PAY





12:18

85%

0:06:44

-1:13:09

WILLINGNESS TO PAY

Kiek mokėtumėte už galimybę būti sveikesniu/e?

Kiek mokėtumėte už galimybę gyventi ilgiau?

Kiek mokėtumėte už galimybę sirgti lengviau?

Kiek mokėtumėte už galimybę gyventi kokybiškiau, susirgus konkrečia liga?

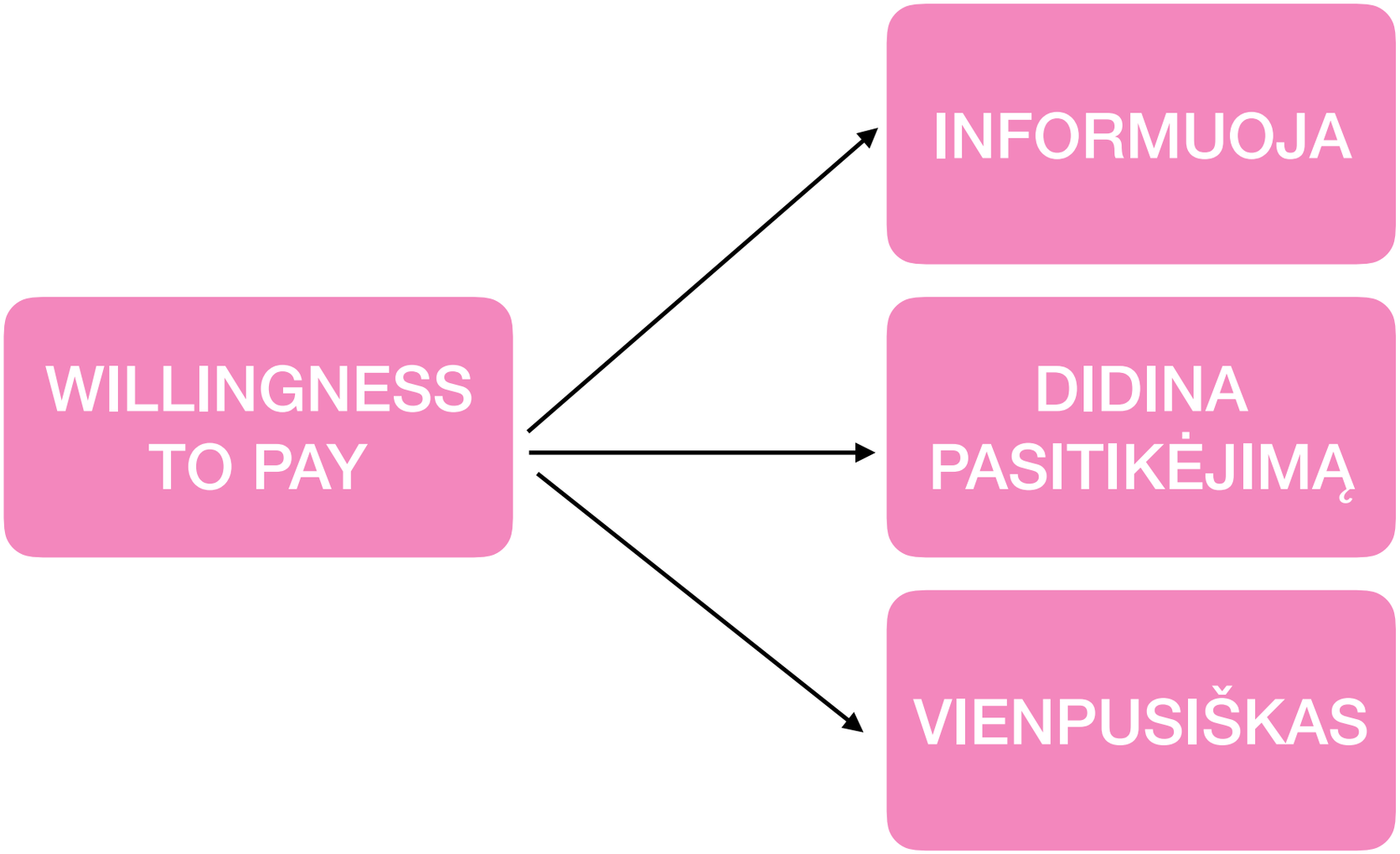
Kiek gyvenimo metų iškeistumėte į geresnę gyvenimo kokybę?

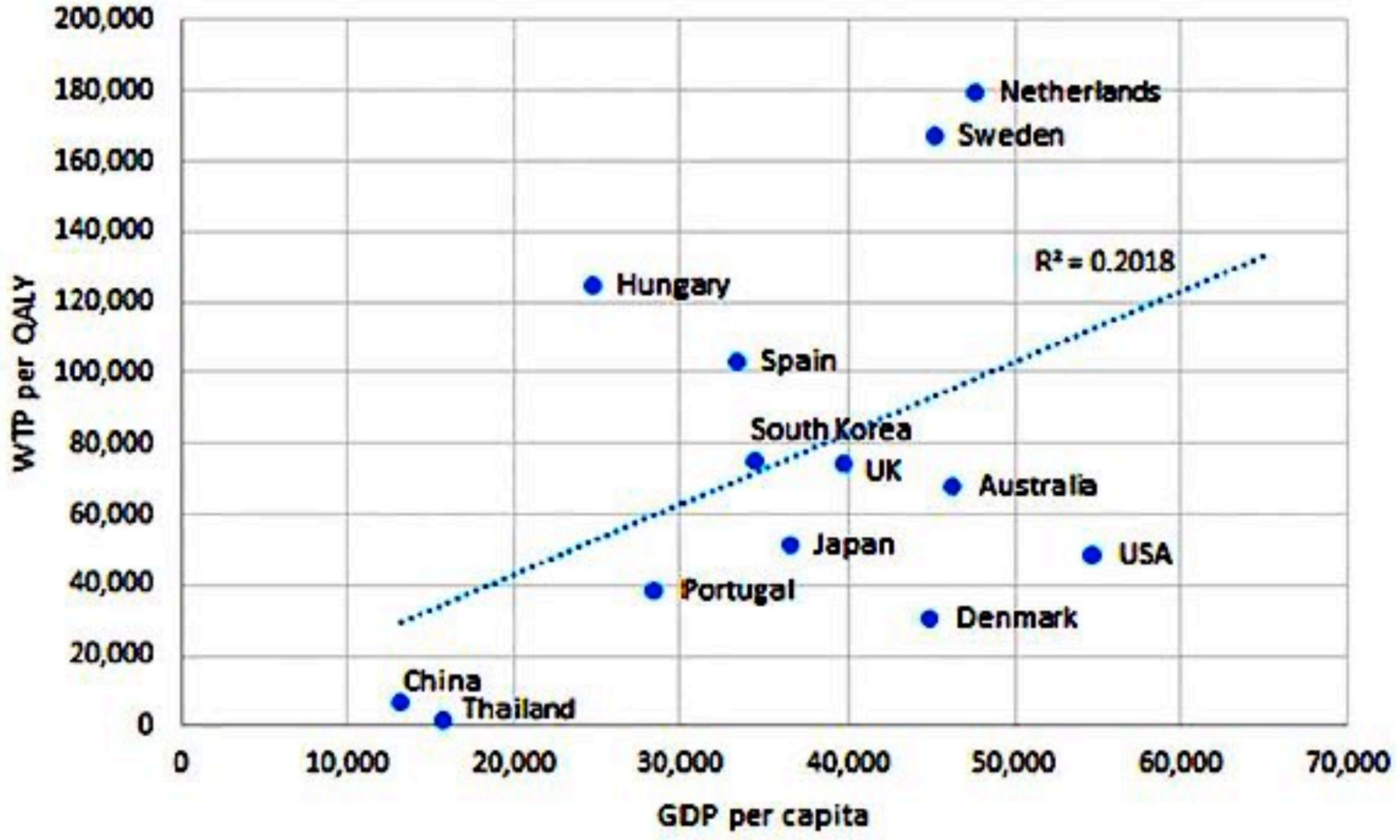
Egalitarinis (a.k.a socialistinis) požiūris

Visuomenė geriausiai pati žino savo sveikatos prioritetus

Visuomenės įmokos į sveikatos apsaugos fondą turi būti eikvojamos šiems prioritetams įgyvendinti

Realybėje, instrumentai, leidžiantys nustatyti visuomenės sveikatos prioritetus, yra nepakankamai jautrūs ir patikimi





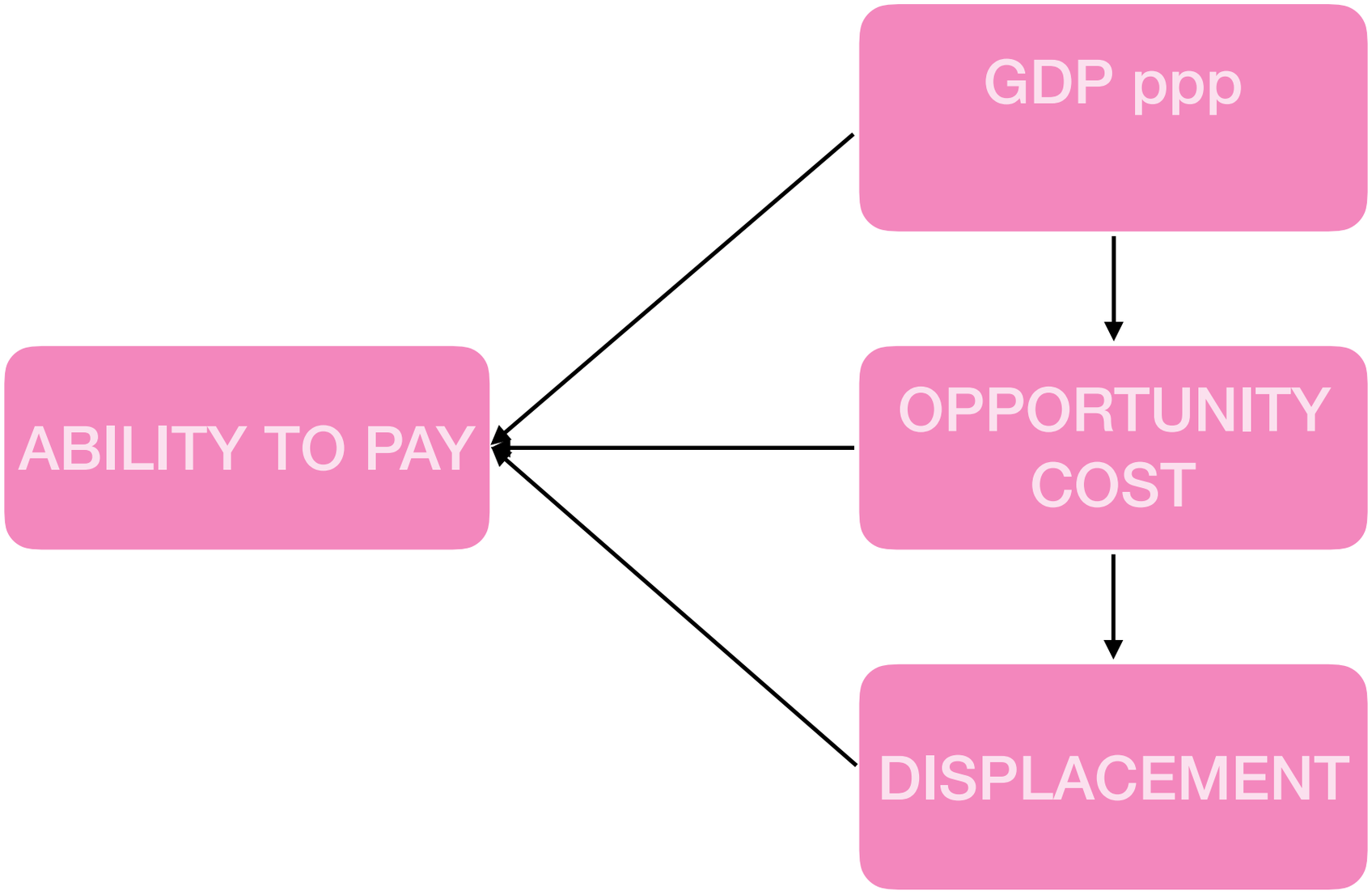
Cameron, D., Ubels, J. and Norström, F. (2018) 'On what basis are medical cost-effectiveness thresholds set? Clashing opinions and an absence of data: a systematic review', *Global Health Action*. Taylor & Francis, 11(1). 2018

Utilitarinis (a.k.a diktatoriškas) požiūris

Ekspertai žino geriau už visuomenę, kokie yra šios visuomenės sveikatos prioritetai

Ekspertai yra informuoti apie sveikatos biudžetą/žino realią perkamąją galią

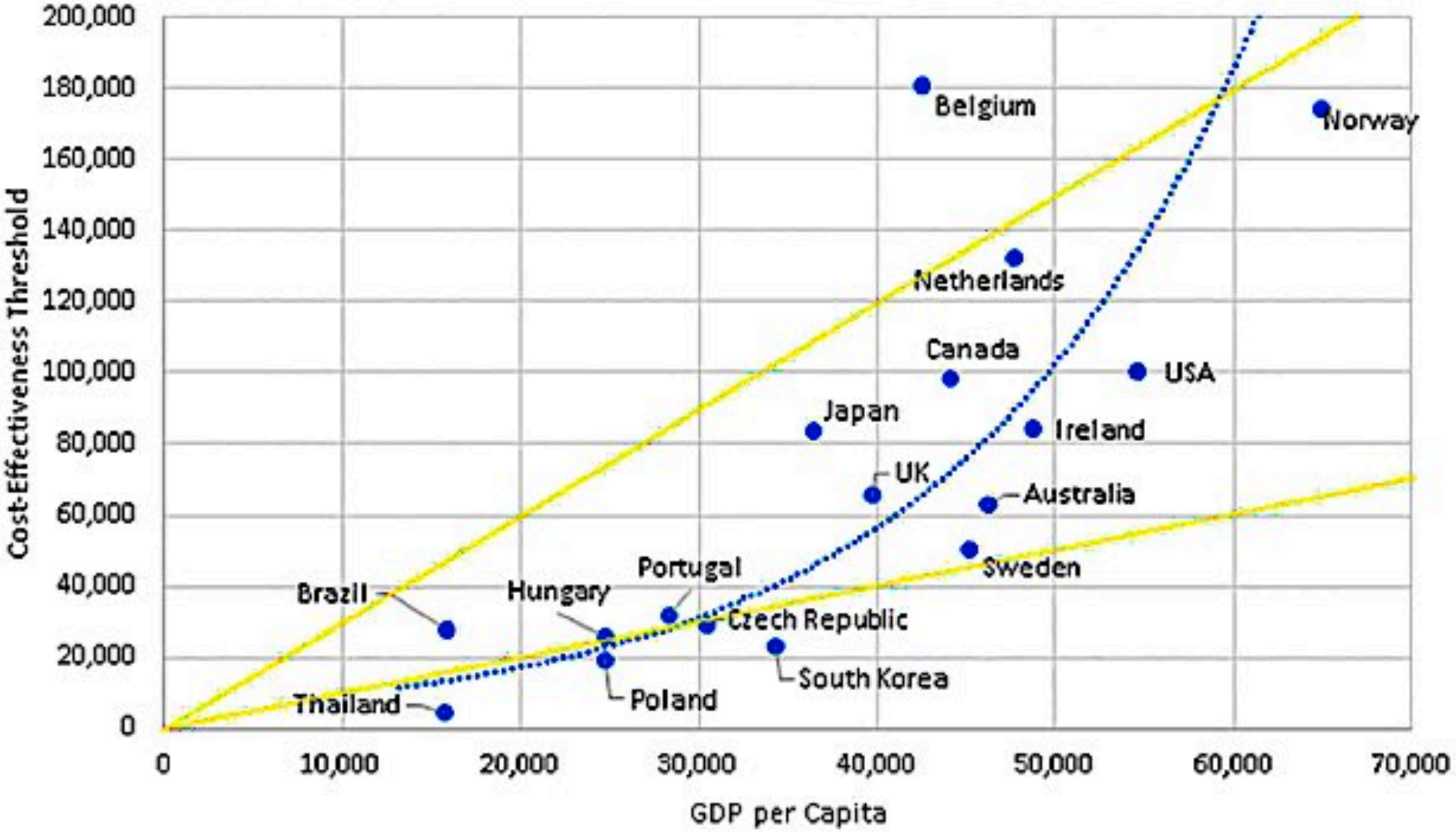
Ekspertai gali įvertinti sudėtingas naujai įdiegto metodo pasekmes



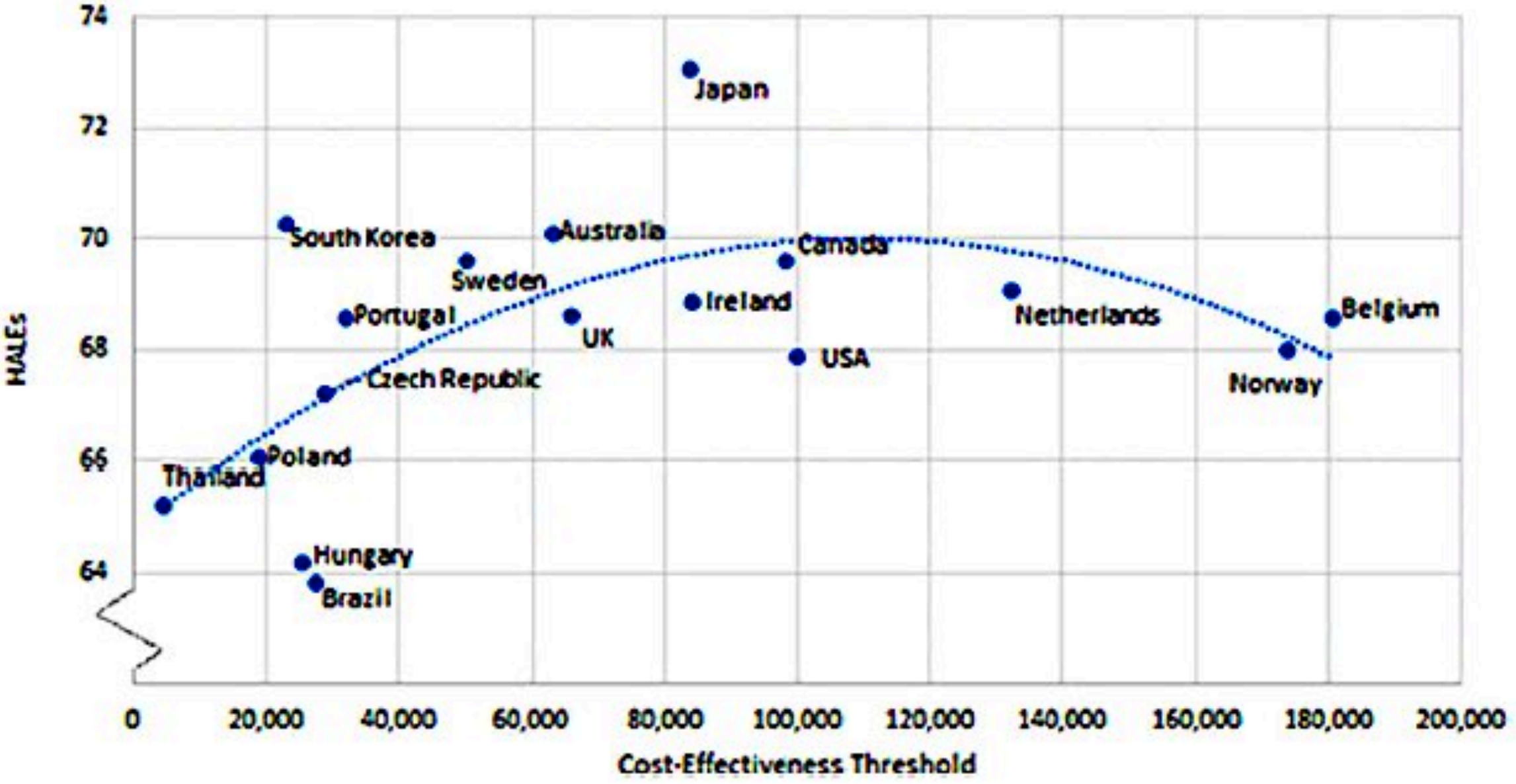
"Standard" technology with an ICER of £26,000 per QALY
(cost-effective under £20,000-£30,000 per QALY threshold)

"End-of-life" technology with an ICER of £45,500 per QALY
(cost-effective under £50,000 per QALY threshold)

"Very rare disease" technology with an ICER of £260,000 per QALY
(cost-effective under maximum £300,000 per QALY threshold)



Cameron, D., Ubels, J. and Norström, F. (2018) 'On what basis are medical cost-effectiveness thresholds set? Clashing opinions and an absence of data: a systematic review', *Global Health Action*. Taylor & Francis, 11(1). doi: 10.1080/16549716.2018.1447828.



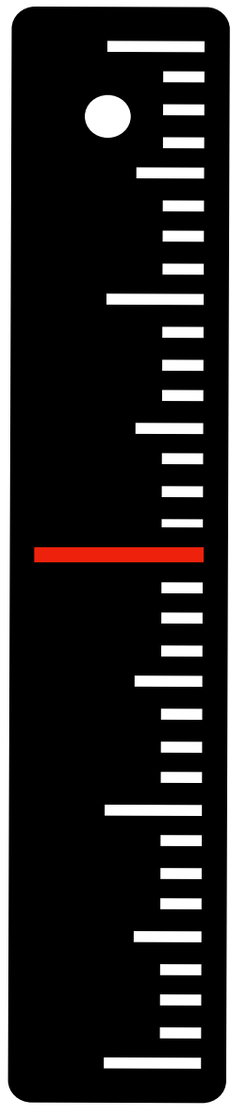
Cameron, D., Ubels, J. and Norström, F. (2018) 'On what basis are medical cost-effectiveness thresholds set? Clashing opinions and an absence of data: a systematic review', *Global Health Action*. Taylor & Francis, 11(1). doi: 10.1080/16549716.2018.1447828.

K/E SLENKSTIS

Viešai paskelbtas

Anglija

GBP 20-30K



Numanomas

Australia

AUS 45-60K

Lietuva

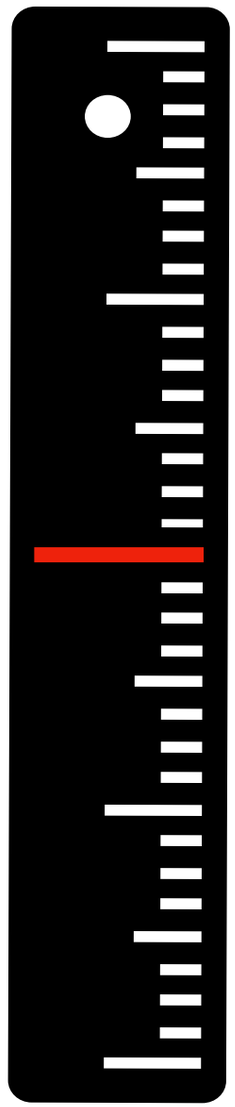
USD: 6.5-9K
5.5-11K

K/E SLENKSTIS

Viešai paskelbtas

Anglija

GBP 20-30K



Numanomas

Australia

AUS 45-60K

Lietuva

USD: 6.5-9K
5.5-11K

Comparing the ICERs in Medicine Reimbursement Submissions to NICE and PBAC—Does the Presence of an Explicit Threshold Affect the ICER Proposed?

Shuhong Wang, PhD, Debra Gum, PhD, Tracy Merlin, PhD*

Adelaide Health Technology Assessment, School of Public Health, University of Adelaide, Australia

NICE

PBAC

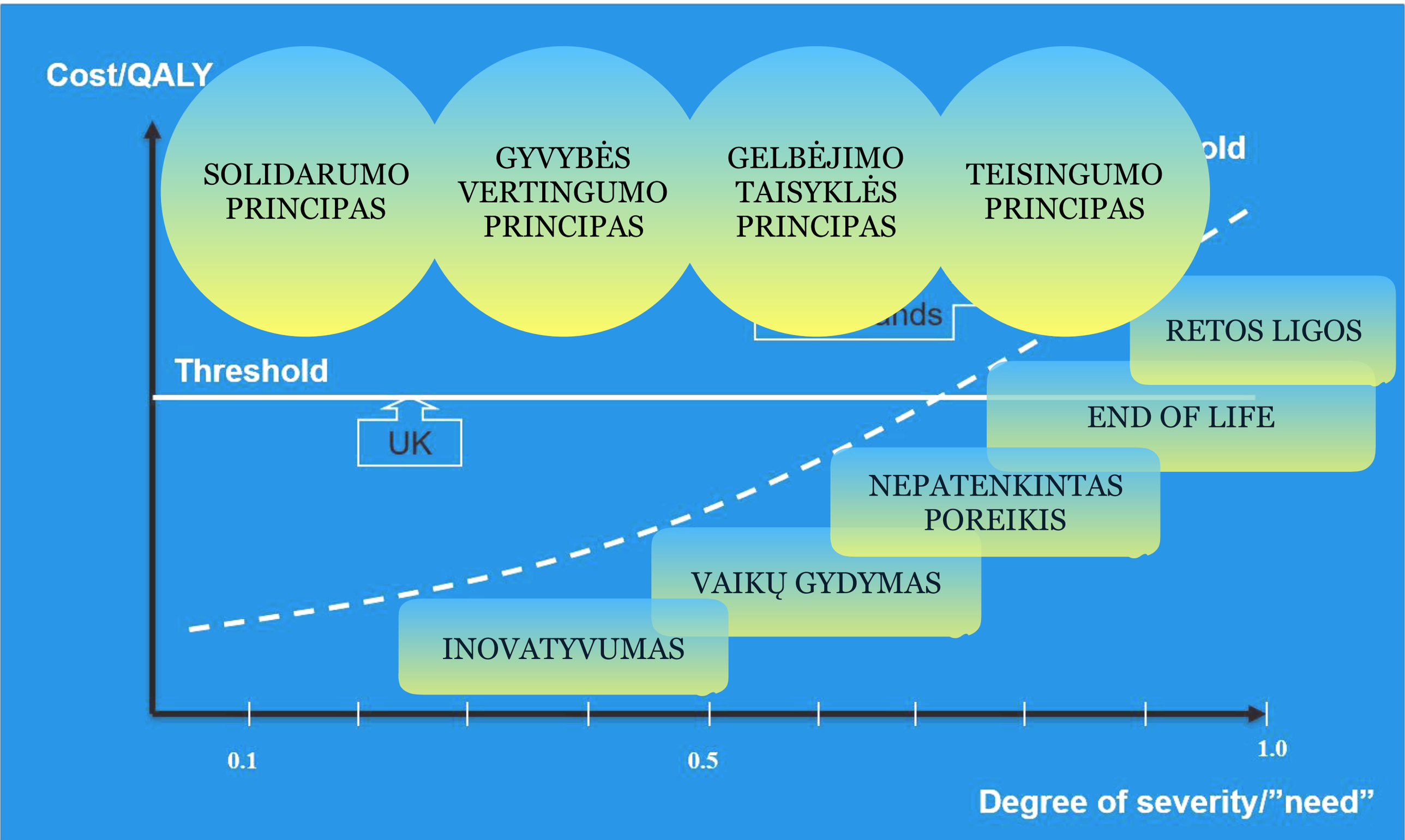
58 vaistų poros

Viešas slenkstis

Numanomas slenkstis

ICER
$AUS 2635,
p<0.02

FIKSUOTAS AR KINTANTIS K/E SLENKSTIS?



SKAIDRUS SPRENDIMŲ PRIĖMIMO PROCESAS:
Viešas
Atstovaujantis

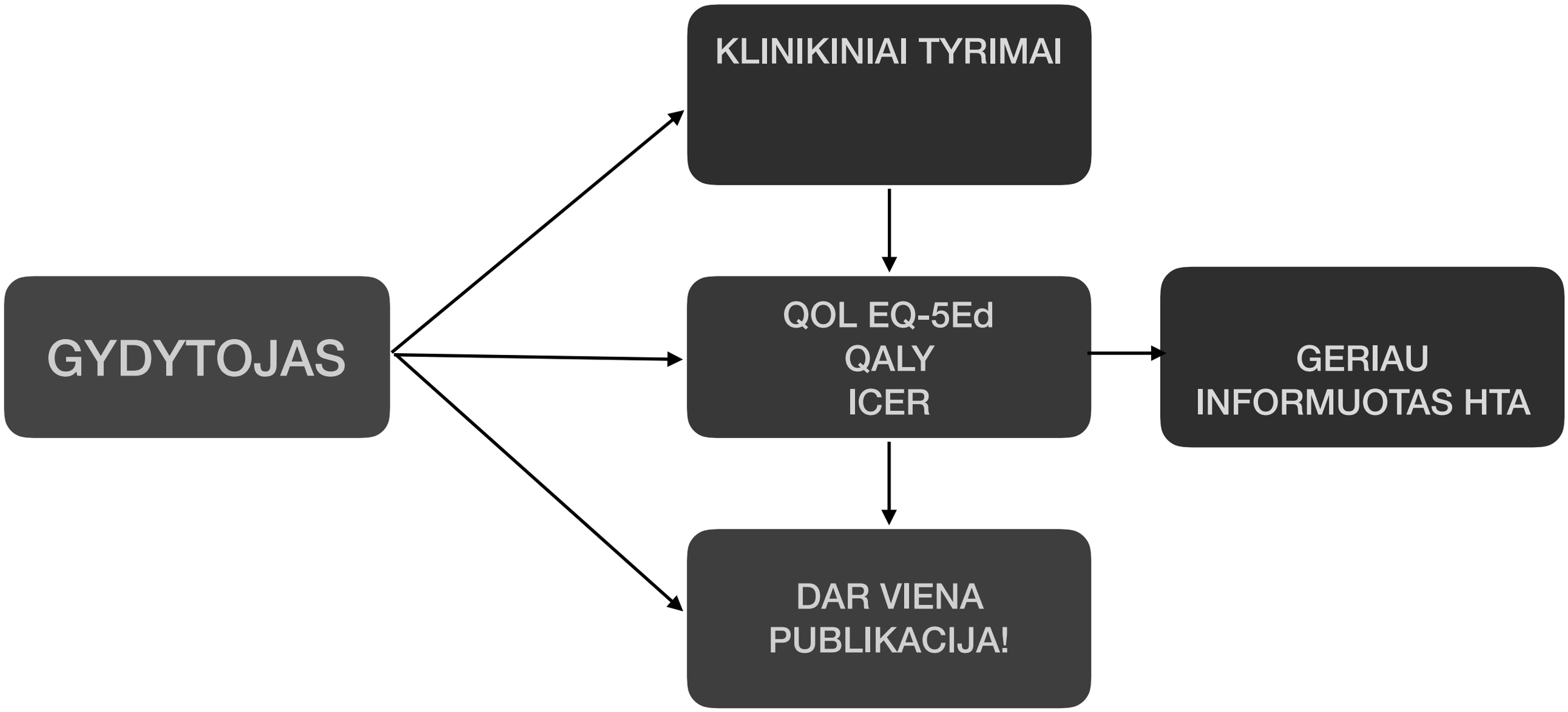
SUSITARIMAS DĖL VERTYBIŲ

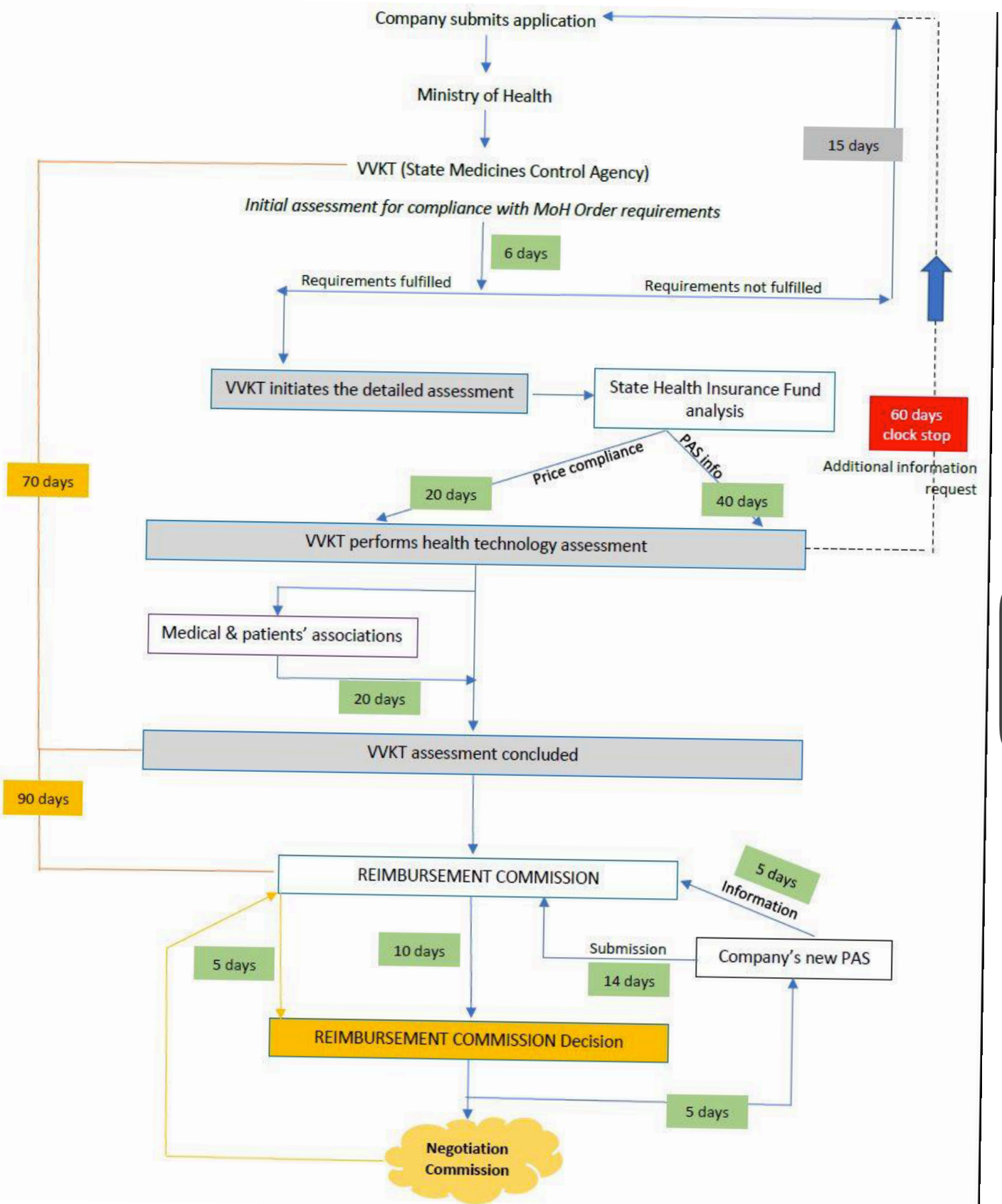
SUSITARIMAS DĖL ETINIŲ PRINCIPŲ

SUSITARIMAS DĖL SVEIKATOS PRIORITETŲ:
Egalitarinis
Utilitarinis

SUSITARIMAS DĖL SVEIKATOS PASLAUGŲ KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO:
Platininis
Bronzinis

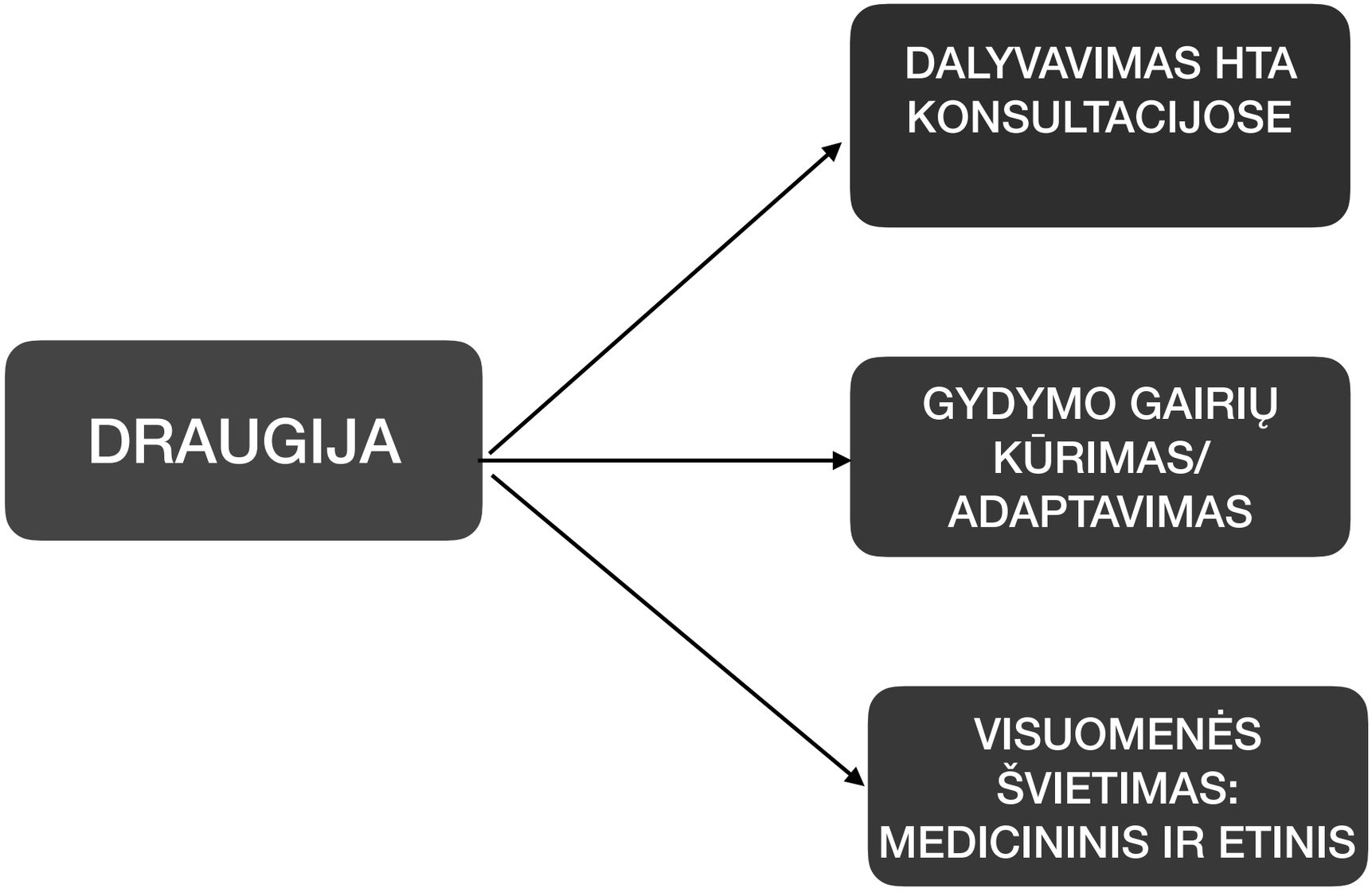
Kaip gydytojui vaisingai dalyvauti procese?





DALYVAUJA HTA KONSULTACIJOSE

GYDYTOJAS

DALYVAUJA VERTINIMO KOMISIJOS DARBE

Kaip gydytojui vaisingai dalyvauti procese?