



卫生技术评估简讯

Newsletter of Health Technology Assessment

2016年6月 第2期(总10期)

卫生部卫生技术评估重点实验室(复旦大学) 编

编者按：

国际卫生技术评估协会 (HTAi) 第13届年会于2016年5月在日本东京召开。本期简讯将为您呈现此次国际卫生技术评估年会的最新资讯，及实验室成员在本次会议上的精彩汇报。

本期内容：

国际卫生技术评估协会第13届年会会议新闻	2
国际卫生技术评估协会第13届年会主题资讯	5
实验室研究人员在本次年会上成果分享汇报	10



图片来源 meeting.htai.org

国际卫生技术评估协会第 13 届年会专题报道一

会议新闻

国际卫生技术评估协会（HTAi）第 13 届年会开幕

国际卫生技术评估年会（HTAi）第 13 届年会于 2016 年 5 月 10 日至 14 日在日本东京举行。本次会议以“为卫生服务决策提供价值和证据(Informing Health Care Decisions with Values and Evidence)”为主题，吸引了世界各国及地区的 800 多名参会者，包括来自研究机构的专家学者、政府机构及世界卫生组织的决策者、企业界人士以及患者权益代表，大家齐聚一堂、共话 HTA 的发展。大会聚焦新技术的潜在价值(Unlocking the Value Potential of New Technologies in health care)、科学研究的浪费对健康干预的感知价值影响（Waste in Science: How Does This Affect the Perceived Value of Health Intervention）以及发展中国家的卫生技术评估(HTA in Developing Countries)，共举办了三场全体主题大会，多场专场报告会、口头汇报以及展板汇报等。

HTAi 全体大会于 5 月 12 日上午 8:30 在日本传统的雅乐歌舞表演中正式拉开帷幕。首先由当地组委会联合主席东京大学镰江伊三夫教授（Professor Isao Kamae）致欢迎词。镰江教授介绍，东京会议是 HTAi 继新加坡会议（2009）和首尔会议（2013）之后，第三次在亚洲地区召开的年会，对日本乃至亚洲地区的医疗卫生决策具有重大的意义。



图片来源 meeting.htai.org

日本厚生劳动省技术总审议官铃木康裕(Dr. Yasuhiro Suzuki)委托代表在大会致辞。铃木介绍，日本自八十年代以来实现了较高的国民收入和较好的国民健康水平，但随着医疗支出的快速增加，如何实现长期的可持续发展仍是日本面临的巨大挑战。在当前的环境下，日本需要应对三方面的挑战：第一，如何实现患者利益最大化；第二，应用尽可能少的资源实现可持续发展，具体途径包括鼓励应用成本效果分析、促进研发和鼓励应用大数据生成新的证据；第三，引导社会与个人的健康选择，帮助人们选择健康的生

活方式、获取适宜的医疗卫生服务。

接下来, HTAi 主席 Prof. Guy Maddern 欢迎 Dr. BT Slingsby 和 Prof. Makoto Suematsu 向大会做主题发言。任职于全球健康创新科技基金 (Global Health Innovative Technology Fund, GHITF) 的 Dr. BT Slingsby, 发表了 “Innovation Changes Health. Health Changes Innovation” 的主题演讲。在全球背



图片来源 meeting.htai.org

景下 GHITF 如何判断卫生技术的价值、如何识别新的卫生技术并使全球患者获益? 以传染病控制技术为例, GHITF 通过公私伙伴关系 (Public and private partnership, PPP), 从基础研究开始, 推动目标产品开发, 持续监测评价, 并最终在全球范围提供有效的传染病控制方案。Dr. BT Slingsby 强调在保证公平可及的前提下, 卫生技术是无价的; 相反, 没有可及性的保障, 卫生技术的价值则无法实现。

日本医学研究与发展局 (Japan Agency for Medical Research and Development, AMED) 局长 Prof. Makoto Suematsu, 发表了 “AMED starts with global data sharing” 主题演讲。以空间望远镜的数据分享模式为楔子, 强调医学研究中数据分享的重要性和当前面临的挑战, 并分享了 2016 年 2 月国际研究组织负责人会议 (Heads Of International Research Organizations, HIROs) 的成果。HIROs 会议上, 全球科学界代表就寨卡病毒相关数据的分享达



图片来源 meeting.htai.org

成共识, 并签署数据分享协议。AMED 以快速跟踪医学研发为目标, 提出了 “三 L” 理念 (life sciences, daily life and quality of life), 不仅关注医学延长生命的价值, 更注重医学对生活质量的改善。该局重视基础研究, 认为基础研究是临床研究的前提。AMED 与日本政府经产省、文部科学省和厚生劳动省等多个政府部门合作, 2015 财年共获得 14 亿美元投入, 其面临的重大挑战是如何协调患者需求与医生意愿, 如何促进科学家与政府之间的合作, 如何在不同的大学、不同的政府机构间建立对话和合作机制。此外, Prof. Makoto Suematsu 还介绍了 AMED 的 “罕见的和未确诊的疾病” 项目 (Initiative on Rare and Undiagnosed Diseases, IRUD)。

(文 涂诗意、许艳、明坚)

重点实验室陈英耀教授当选新一届 HTAi 理事会理事

经 HTAi 会员提名、竞选以及投票，来自复旦大学公共卫生学院与卫生部卫生技术评估重点实验室的陈英耀教授以及德国的 Alric Ruther 博士和英国 Kalipso Chalkidou 博士新当选 HTAi 理事会新理事，其任期时间为 2016-2019 年。陈英耀教授，由此成为 HTAi 首位来自中国的理事。



（文 郭祖德、许艳、明坚）

重点实验室硕士研究生明坚荣获最佳学生展板奖

在第 13 届国际卫生技术评估年会（HTAi）的闭幕式上，来自复旦大学公共卫生学院与卫生部卫生技术评估重点实验室的硕士研究生明坚，其在陈英耀教授以及庞伟明教授共同指导下的文摘《A systematic study of clinical guidelines on non-invasive prenatal test: International experience and its wider implications》，经大会评审专家的初步提名以及最终评审，荣获本次年会的最佳学生展板奖。这是实验室的研究人员第三次获此殊荣，展示了实验室在研究生教育和青年人才培养方面的丰硕成绩。



（文 郭祖德、许艳、明坚）

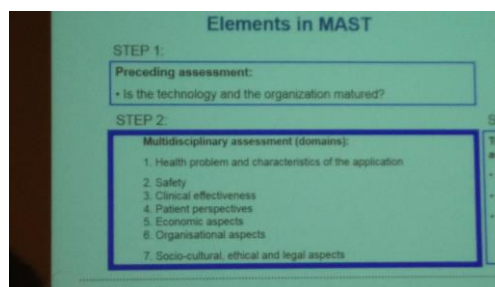
主题大会

(一) 发现新技术的潜在价值：循证决策是否可行？

第一场主题大会由 HTAi 主席 Prof. Guy Madern 和东京会议当地组委会联合主席东京大学镰江伊三夫教授 (Prof. Isao Kamae) 主持。

新兴卫生技术不断涌现，比如二代测序技术 (Next Generation Sequencing)、基于智能终端的健康应用 (Health Apps)、大数据 (Big Data)、远程医疗 (Telemedicine)、电子医疗 (E-health)、移动医疗 (M-health) 和其他智能技术解决方案等。新兴技术的出现对医疗卫生系统提出了新的挑战。众多与新兴技术相关的问题亟待通过卫生技术评估回答：新兴技术对健康产生了多大的影响？应该如何对其影响进行测量？它们如何改变患者/民众的健康行为？大会邀请的三位演讲嘉宾从不同的角度阐述了对新兴卫生技术的理解，以及开展新兴卫生技术评估需注意的事项。

第一位演讲者丹麦欧登塞大学医院卫生技术评估中心主任 Dr. Kristian Kidholm 为大会带来了题为 “Telemedicine and E-health----moving into health care” 的主题演讲。首先通过介绍远程医疗和电子医疗的定义，指明其目的是为了改进医疗卫生服务的效果、改善服务可及性并提高患者权利。他认为现有远程医疗系统主要由小型公司运营并依托区域性 IT 系统，缺乏有效监管；且远程医疗对医疗服务效果的改善并未得到研究证据的支持 (Wootton, 2012; Kahn et al., 2015; Mistry, 2012)。他用 “狂野的西部” (Wild West) 一词，形象描绘了远程医疗技术运营的现实环境。



为科学地评价远程医疗技术，他所在的团队从 2009 年起开发 “远程医疗评估模型”，并于 2012 年发表 MAST (Model For Assessment Of Telemedicine)。MAST 强调在正式评估前，对被评价的远程医疗技术及其运营组织的成熟程度进行评价；并在此基础上开展正式的多学科评估活动。他表示，MAST 是远程医疗评估领域应用最广泛的模型。

第二位演讲者，菲律宾大学国家卫生研究所教师兼顾问 Dr. Madeleine de Rosas-Valera，为大会带来了题为 “Implementing innovation for developing countries” 的

主题演讲。Dr. Madeleine de Rosas-Valera 介绍了发展中国家的现实：贫困水平高，资源匮乏，食物、能源、安全、水、卫生设施、医疗服务和就业等基本服务的可及性差，社会存在显著的不公平等。她表示 HTA 与自由市场导向不同，强调国家应优先发展的领域，可用于支持中观水平的干预决策，如关注卫生系统、人群和患者的卫生干预措施。对发展中国家而言，需明确新兴卫生技术的内涵、其作用的目标人群、成本和可能实现的效果，并对其进行分类和持续的监测与评价。Dr. Madeleine de Rosas-Valera 与大会分享了远程医疗的评估模型（Hebert, 2001），并认为新兴卫生技术的潜在价值主要体现在辅助患者和人群改变健康行为、为医务人员提供知识支持、提供具有成本效果和高效率的工具、提供改善服务供给的工具等方面（Carline et al., 2015）。她指出，对新兴卫生技术而言，HTA 的作用是确保人民利益的最大化和协调各个不同的发展目标。

第三位演讲者加拿大米迦勒医院基因组健康服务研究者 Dr. Yvonne Bombard，以“Unlocking the value of next generation sequencing technology”为题介绍了二代测序技术应用用于精准医疗服务所面临的挑战，并以肿瘤的基因诊疗为例讨论了基因测序技术发展超出临床和咨询服务能力所带来的问题。Dr. Yvonne Bombard 认为，应用个性化的基因信息开展临床医疗需要从六方面进行考虑（表 1），每一方面都对卫生技术评估提出了挑战。

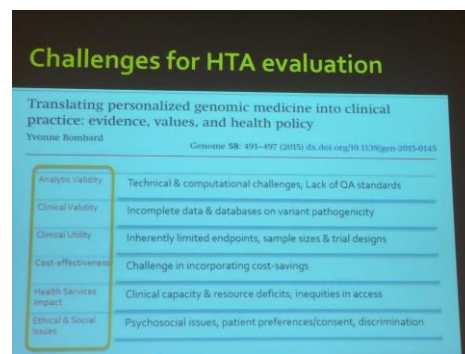


表 1 个性化基因信息应用于临床实践所面临的挑战（Yvonne, 2015）

项目	带来的挑战
分析准确性	实验室和计算机分析技术的限制、缺乏公认的质量控制标准
临床有效性	缺乏完整的基因突变病因学数据（库）
临床效用	临床试验设计的缺陷：观察时间过短、样本量小、非 RCT
成本效果	基因信息的价值体现为“减少不必要的医疗支出”，但在经济学评价方法上，很难体现其价值
对医疗服务供给的影响	现有的临床和咨询服务资源无法满足巨大的需求，服务可及性的不平等
伦理和社会影响	社会心理学影响、患者对基因信息的偏好、基因歧视等

在应用二代测序技术进行肿瘤基因诊疗过程中，测序结果不仅会显示与肿瘤相关的基因突变/变异信息，也会附带生成大量的与遗传病、疾病风险相关的基因信息。她认为，由于基因病因学发展的局限，我们尚未掌握所有的致病基因及其对应的临床诊疗方案，但当前医疗服务市场和患者均对基因信息有着巨大的预期，迫切希望通过个性化精准医疗改进健康结局。在这样的背景下，需要基因技术开发和应用者开创有效的患者教育工具，帮助识别患者对基因信息的偏好/需求，并根据患者需求和临床服务能力提供适宜的咨询和诊疗服务。



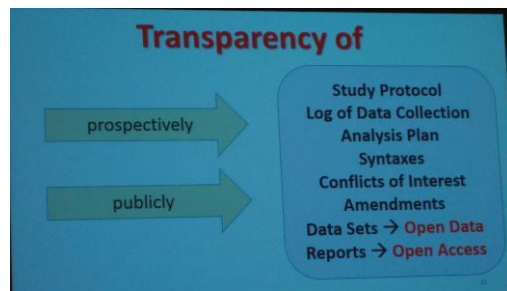
随后，Dr. Yvonne Bombard 分享了其团队开发的患者教育宣传片，并针对二代测序技术带来的挑战提出了相应建议，包括：尽快建立实验室评审和质控体系、继续投入资源开展高质量的证据研究、对新开发的检测及相应药物进行及时的评价和审批、考虑各方利益相关者诉求制定避免基因歧视的政策。

(文 涂诗意)

(二) 科学研究中的浪费：是如何对健康干预的感知价值产生影响的？

第二场的主题大会由加拿大 CADTH (Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health) 医疗设备和快速反应项目的副总裁 Tammy Clifford 博士和西班牙卫生技术评估巴斯克办公室的高级经理 Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea 博士主持。大会以“科学研究中的浪费：如何对健康干预的感知价值产生影响？”为主题，由三位演讲嘉宾进行主题演讲并展开讨论。

首先，来自澳大利亚邦德大学的 Paul Glaszious 教授以“研究中可避免的浪费：问题和一些解决方案”为题，介绍了目前国际上普遍存在的各类研究浪费现象，并探讨了避免研究浪费的一些方案。Paul Glaszious 教授提出，应对所有的临床试验进行登记，并报告所有的研究结果；他倡议，新的研究项目应在先前研究的基础上开展。



随后，英国医学杂志（British Medical Journal, BMJ）副主编、研究部主管 Trish Groves 女士从杂志社的角度，阐述了论文发表中的浪费现象，介绍了 BMJ 避免学术浪费的经验，并对医学学术论文写作规范提出了指导意见。Trish Groves 女士呼吁学术期刊的编辑应肩负起制止科研浪费的责任。



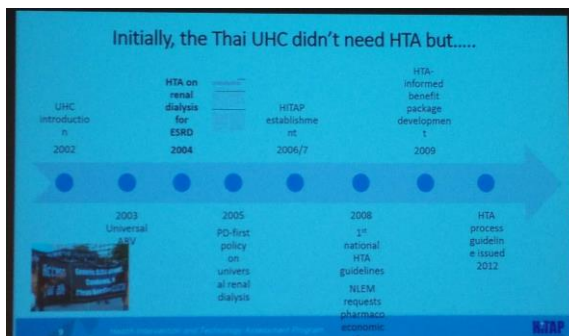
第三位讲者是来自荷兰阿姆斯特丹自由大学的 Lex Bouter 教授，他对卫生技术评估国际合作组织 INAHTA(International Network of Agencies for Health Technology Assessment)进行了介绍，并分享了关于 INAHTA 在促进科学研究透明化、减少科研浪费中所起作用的经验。

(文 方卫、李敏奇、王东泽)

(三) 卫生技术评估在全民健康覆盖过程中的作用

尽管全球在行动，但是全民健康覆盖在很多地区并没有实现，基于 HTA 的决策参与水平在很多国家也没有得到很好的体现。不同地区已经开始探索如何在全民健康覆盖中更好发挥 HTA 的作用，特别是亚洲地区的一些国家。因此，本场主题大会特别邀请了泰国、韩国、中国三个国家的相关研究人员，与大家分享 HTA 在本国医疗保险相关政策制定过程中所起到的作用，相关的阻碍和推动因素，以及如何应对挑战与对策。

来自泰国公共卫生部健康干预与技术评估项目（HITAP）的创始人 Yot 博士，介绍了 HTA 在泰国全民医保覆盖中所扮演的角色。他认为良好的 HTA 证据在良好的知识转化过程中才会产生良好的卫生政策，进而才会达到良好的全民健康目的。尽管泰国 2002 年就已经实现全民医保覆盖，但是 2006 年才开始建立国家级 HTA 机构。HTA 方法学以及相关指南在泰国也取得了一定的发展。HTA 机构开展定期的国内外相关培训与合作推进 HTA 的发展，并与卫生政策的制定方一起根据相关议题的优先顺序推进 HTA 研究，开展政策制定前的利益相关者咨询，同时鼓励民众参与。运用 HTA 证据开展决策在泰国已经成为常规化的决策流程，对于泰国医疗卫生服务体系具有显著的促进作用。Yot 博士以国家药物处方（NLEM）为例，介绍了 HTA 在泰国的应用。NLEM 自 2008 年引入 HTA，大幅度降低了药品价格，此外利用经济学评估，对不具有成本效果的药物拒绝纳入医保报销目录。Yot 博士认为 HTA 对于节省泰国卫生系统的财政预算发挥了重要的作用。



来自韩国梨花女子大学以及韩国国家药物循证医疗合作局（NECA）的学者 Jeonghoon，介绍了韩国国家卫生服务系统构成。他指出目前韩国卫生服务体系面临一系列问题：日趋上涨的国家及个人卫生支出，财政赤字，新型医学技术的快速应用，卫生技术的不合理使用及循证决策处于早期发展阶段等。Jeonghoon 教授指出新兴技术未进行评估就应用于临床已在韩国成为一种社会趋势，如达芬奇手术机器人在韩国的使用量高居世界第三位。随后 Jeonghoon 教授对 HTA 在药物、医疗设备、诊疗程序所发挥的作用进行了介绍，最后用前列腺特异抗原检测以及宫颈疫苗两个研究项目来说明 HTA 在韩国全民医保覆盖中所发挥的作用。



而来自中国卫生发展研究中心的肖月学者对于中国全民医保覆盖、健康中国与 HTA 的情况进行了介绍，并着重讲述了国家卫生发展研究中心在开展 HTA 方面所从事的项目研究。最后，她总结了 HTA 在中国所面临的机遇与挑战。

（文 郭祖德、魏艳）

实验室风采

重点实验室研究成果分享

在本届 HTAi 年会上，复旦大学公共卫生学院与卫生部卫生技术评估重点实验室派出以陈英耀教授为代表的 15 位师生向各位国际同行展示了团队的研究成果，共进行 2 场专题讨论、3 场口头汇报和 10 场展板汇报。

由美国 Tulane 大学公共卫生学院以及复旦大学公共卫生学院共同举办的“患者积极参与卫生技术评估 (HTA with Active Patient Participation in Decision Making: Transcending Important partners)”专题讨论会上，来自美国杜兰大学公



共卫生学院的施李正教授（本实验室海外高访）介绍了患者参与决策的理论框架和美国慢性病疾病管理的实际案例，复旦大学公共卫生学院、药物经济学研究与评估中心的叶露教授介绍了中国血友病之家的发展历程以及在 HTA 决策中所扮演的重要决策，来自复旦大学公共卫生学院、卫生部卫生技术评估重点实验室的陈英耀教授则重点介绍了韩国 NECA、泰国 HITAP 机构确保利益相关者参与 HTA 决策中的相关经验。

在加拿大 Don 教授所主持的“卫生技术评估和老龄化：国际视角的挑战和机遇” (Health Technology Assessment and Aging: International Perspectives of Challenges and Opportunities) 专题讨论会上，陈英耀教授与来自加拿大、韩国、意大利、日本的学者分析了各自国家所面临的老龄化现状，分享了几种针对老年医疗服务与保健的不同类型技术的应用，分析了对技术评估的挑战。



在主题分会场上，围绕卫生技术的有效性，重点实验室的涂诗意讲师、方卫博士及纪颖硕士分别就我国孕中期唐氏筛查项目、上海市推广无偿献血者采血前快速检测 ALT 项目、低剂量 CT 设备筛查肺癌项目的评估效果进行展示；在具体技术的应用方面，重点实验室研究人员分别向大家介绍了大型医用设备利用效率的影响因素（魏艳博士）及等候时间情况（郭祖德硕士）、唐氏无创产前检测技术的经济学评估结果（许艳硕士）、二代测序技术的政府管制思考及临床指南国际经验研究（明坚硕士）；基于医院视角，

重点实验室的白洁博士向听众汇报了我国公立医院中临床路径的遵循情况,李敏奇硕士就心理量表评估公立医院病人安全文化的结果进行了展示。此外,重点实验室的黄葭燕教授就撒哈拉地区国家1990年至2011年卫生公平性情况进行了介绍、夏志远助理研究员交流了我国新兴技术快速扫描系统建立的初步研究结果、魏艳博士则基于研究决策视角下对我国HTA决策转化影响因素进行了汇报、王东泽硕士则展示了我国医保决策的多准则分析及其框架的开发研究初步结果。

本次年会之行,在拓宽实验室参会人员研究视野的同时,也增强了与国际同行的交流与合作。借此平台,实验室成员充分展示了中国卫生技术评估的研究成果,并探讨了其面临的机遇与挑战,为进一步扩大重点实验室的国际影响力以及中国卫生技术评估体系的发展与完善带来了新的契机。



卫生部卫生技术评估重点实验室(复旦大学)
上海市医学院路138号197信箱,200032
Tel: 86-21-33565190 Fax: 86-21-64169552
Email: cwchen@shmu.edu.cn
Website: <http://ghta.shmu.cn>

卫生技术评估简讯
主 编: 陈英耀
责任编辑: 涂诗意
文字编辑: 白 洁
校 对: 白 洁、郭祖德