



卫生技术评估简讯

Newsletter of Health Technology Assessment

2014年6月 第2期(总2期)

卫生部卫生技术评估重点实验室(复旦大学) 编

编者按:

国际卫生技术评估第11届年会于2014年6月在华盛顿圆满召开。我们将在本期简讯中为您带来国际卫生技术评估的最新资讯,以及实验室成员在此次大会上的精彩汇报。

本期内容:

国际卫生技术评估第11届年会专题报道	2-9
卫生技术评估国际动态	9-10
实验室动态	10
会议交流	11-12



国际卫生技术评估协会第 11 届年会专题

国际卫生技术评估协会 (HTAi) 第 11 届年会开幕

2014 年 6 月 16 日, 国际卫生技术评估协会 (HTAi) 第 11 届年会在美国华盛顿开幕。大会开幕式由来自医疗政策研究公司 Lewin 集团高级副总裁 Clifford Goodman 主持, HTA 主席 Carole Longson 致欢迎辞。开幕式上, 美国医疗保障和医疗救助研究中心的首席医务官 Patrick Conway 发表了题为“创新和卫生系统改革”的主题演讲。

HTAi 年会是卫生技术评估领域每年的盛典, 通过会议的举办将世界各地的卫生技术评估工作者聚集到一起, 分享最新研究、探讨政策和方法、建立全球性的合作网络。2014 年 HTAi 年会以“在经济不确定的时代优化以患者为中心的服务” (optimizing patient-centered care in an era of economic uncertainty) 为主题, 围绕“优化产出: 卫生技术评估在经济不确定时代的机遇”、“以患者和公众为中心”、“卫生技术评估阻碍了还是促进了创新?”以及“卫生技术评估对病人的个性化路径”, 共举办 4 场全体主题大会, 32 场专题报告会, 200 多个主题演讲汇报以及近 200 个展板汇报。 (文 黄媛)

BOX 1

◆ 国际卫生技术评估协会介绍

国际卫生技术评估协会 (HTAi) 是全球性的卫生技术评估科学和专业学会。对于研究者、机构、政策制定者、卫生服务提供者、病人等利益相关方来说, HTA 是一个中立的组织, 拥有来自六大洲超过 65 个国家的会员。

◆ 网页链接: www.htai2014.org



2014 年卫生技术评估“H. David Banta”杰出职业生涯奖

国际卫生技术评估协会第 11 届年会上，由卫生技术评估创始人 H. David Banta 亲自颁出由他的名字命名的 2014 年卫生技术评估 H. David Banta 杰出职业生涯奖，获奖者为加拿大卫生经济研究所执行理事 Egon Jonsson。

Egon Jonsson

加拿大卫生经济研究所执行理事，亚伯达大学和卡尔加里大学卫生经济学兼职教授。他曾在瑞典卫生技术评估机构担任了 15 年的执行理事，之后到世界卫生组织工作并建立了卫生循证网络。随后到越南担任越南卫生部卫生政策顾问。2005 年，Egon Jonsson 到加拿大开始担任加拿大卫生经济研究所执行理事一职。他是国际卫生保健技术评估杂志（International Journal of Technology Assessment in Health Care）的创建人之一，并且在 1985 年到 2010 年担任该杂志主编。他被推选为美国国家科学院院士，美国医学研究所成员。Egon Jonsson 曾就读于瑞典斯德哥尔摩经济学院，并在哈佛公共卫生学院担任研究助理。主要的研究领域为卫生技术评估、经济学评价和公共卫生问题。



BOX 2

◆ 卫生技术评估 H. David Banta 杰出职业生涯奖

卫生技术评估杰出职业生涯奖设立于 2012 年，以表彰在职业生涯中对推动卫生技术评估作为卫生技术引进和使用决策的方法，在国际上发展和运用推广做出杰出贡献的个人



(图为实验室研究人员与 H. David Banta 和 Egon Jonsson 合影)

(文 黄媛)



实验室风采

卫生部卫生技术评估重点实验室 参加 HTAi 第 11 届年会并作专题报告

卫生部卫生技术评估重点实验室(复旦大学)派出教师和研究生 10 余人参加了在华盛顿举办的第 11 届卫生技术评估年会,并在会上举办了题为“卫生技术评估在中国的应用”专题报告会。

专题报告会于 6 月 18 日上午举行,加拿大 Laurentian 大学庞伟明教授主持,实验室主任陈英耀教授、公共卫生学院医院管理学教研室主任薛迪教授、浙江大学公共卫生学院卫生政策研究中心主任董恒进教授以及美国 Tulane 大学卫生系统分析中心主任施李正教授在报告会上发表主题演讲。他们结合各自的研究与工作经验,分别围绕中国卫生技术评估发展与潜在机遇、以患者为中心的卫生服务体系、卫生经济学评价研究证据应用的真正需求者以及卫生技术评估决策转化的影响因素,展开详细论述,总结了卫生技术评估在中国面临的挑战,并为卫生技术评估在中国的发展提供了新的见解。包括大会主席 Clifford Goodman 在内的 30 余名卫生技术评估领域著名学者参与了本次专题会议,并与实验室团队进行了深入的交流与互动。



实验室分会成果分享

Welcome to our session!

主题汇报 1

中国卫生技术评估的发展与潜在机遇

陈英耀 复旦大学公共卫生学院教授

主要内容:

☞ 中国卫生技术评估良好机遇

目前中国正面临着医疗改革的需求、以证据为基础的政策制定的需求、需方和供方的需求、可持续发展的需求。

☞ 中国卫生技术评估发展现状

a) 决策方: 卫生技术评估涉及的政府部门众多; 决策程序尚未明确要求有卫生技术评估证据; 卫生技术评估证据在议事、起草和草稿修订中有广泛的需求; 患者可以在政策问题确认与草案征求意见的过程中发挥一些作用; 卫生技术评估在政策中的应用体系还未形成。

b) 研究方: 中国有一些卫生技术评估机构和专业人员开展研究并获得了一定成果; 但科研力量较弱, HTA 研究产出较少, 科研质量有待提高。

☞ 建议: 应构建国家 HTA 发展体系, 建立 HTA 管理委员会指导 HTA 工作开展。

听众现场提问:

Q: 中国是否有成功使用卫生技术评估的经验?

A: 中国在过去十年间也有一些使用卫生技术评估的经验, 但并未形成体系, 多为个案, 因此 HTA 在中国应用还有待提高。

主题汇报 2

以病人为中心的医疗保健系统——病人安全氛围的案例研究

薛迪 复旦大学公共卫生学院教授

主要内容:

☞ 进行上海浦东新区二级公立医院的病人安全氛围的总体评价; 判断医院中不同工作者对病人安全氛围的感知是否有差异。

☞ 病人安全氛围特点: 浦东二级公立医院的病人安全氛围总体比美国 VA 医院的等级高; 浦东二级公立医院的职工报告害怕责备和羞耻比美国 VA 医院的多, 这可能是由于上海采用绩效薪酬和存在文化上的差异; 在中国医院, 害怕责备和羞耻可能是对提高病人安全氛围的一个非常重要的阻碍。

☞ 管理者有更多积极感知: 管理者比其他类型的工作者更明显感觉到安全氛围, 一些研究者认为这是因为信息过滤, 但在中国, 医院管理者对于安全氛围有更重要的作用, 这可能是更重要的原因; 医院管理者引入了各种先进的技术, 促进职工水平的提高, 这些行为可能使医院管理者更加明显地感觉到病人安全氛围。医院管理者建立制度策略, 违反制度和规定的职工会被惩罚; 医院管理者更少地报告、害怕责备。医院管理者应该提高主动性, 制定策略, 合理分配资源来促进病人安全氛围。

听众现场提问:

Q: 是否有政策影响医疗服务提供?

A: 政策引导患者分流; 使医生更多分享经验, 互相学习, 提高服务能力。

Q: 根据您的经验中国的病人安全环境总体情况如何?

A: 虽然本研究说明中国病人安全环境较好, 但总体情况并不乐观。

主题汇报 3

谁是成本效果研究证据应用的真正需求者？

董恒进 浙江大学公共卫生学院教授

主要内容：

- ☞ 采用系统评价，以 CEA, CBA, CUA, CMA 为关键字，在生物医学数据库和万方数据库中进行检索，检索于 2003-2013 间的文献。对 2013 年出版的文献进行系统分析，主要关注研究出资者、研究角度和证据使用。
- ☞ 真正需求者-利益相关方
 - a) 卫生行政部门：需要，但目前还未完全准备好使用相关证据；
 - b) 医保：并未十分重视相关证据，但部分地区已有一定利用；
 - c) 患者、医疗机构：医疗机构不重视，患者关注成本，但相关信息较少；
 - d) 研究者：需要提供科学证据给决策者；
 - e) 制药企业：需要证据来向政府、医生、患者说明他们的价值。

听众现场提问：

Q：是否考虑未发表数据和英文文献？

A：没有包括未发表和英文文献，因为中文文献对中国决策者影响更大。

Q：研究资助方是否也有部分自己的研究，以及内部分享不发表？数据的获取情况？

A：可能存在文献纳入偏倚，但就我所知，中国浙江很少有决策者自己做研究的，同时很多机构数据保密难以获取。

主题汇报 4

卫生技术评估决策转化的影响因素

施李正 美国杜兰大学公共卫生与热带病学院

主要内容：

- ☞ 研究者与决策者对卫生技术评估决策转化的认识存在不一致：
 - a) 决策方使用过程中存在研究者的研究产出不够明确、通俗和可行；
 - b) 决策者不是学术者，参与研究较少、与研究者的交流不足；
 - c) 双方交流有重要影响；
 - d) 研究报告过于学术有负面影响。
- ☞ 决策转化影响因素
 - a) 研究的参与度、研究者和决策者的联系和卫生技术评估项目的重要性都有利于政策转化；
 - b) 研究者和决策者之间的关系是很重要的影响因素；
 - c) 学术成果的科学严谨程度与政策转化负相关。

听众现场提问：

Q：报告的内容和设置非常有意义，政府是否正在工作？

A：中国卫生技术虽然发展相对缓慢，但目前卫生部在新技术等方面开展相关宏观工作，希望建立一定的 HTA 体系，卫生部也正在起草卫生技术评估指南，我们起草了第一稿，也许在 3-5 年 HTA 将会有很多发展机遇。

(文 黄媛)



会议资讯

优化产出：卫生技术评估在经济不确定时代的机遇 主题发言

演讲者简介	主要内容
<p>Laura Sampietro 巴塞罗那医院诊所 卫生技术评估部主任，欧洲基于医院的卫生技术评估组织成员</p>	<p>基于医院的卫生技术评估，是为决策者提供情景化的帮助，以为创新做出合适的投资决策、保证高质的创新型医疗技术能用于临床实践。</p> <p>内涵：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 为特定的医院环境和需求定制适合的卫生技术评估方法 ◆ 更多关注能为医院带来特殊利益的卫生技术 ◆ 及时调整医院需求 ◆ 卫生技术评估与决策制定者合作
<p>赵琨 中国卫生发展研究中心卫生政策评价与技术评估主任</p>	<p>中国卫生技术评估发展概况简介</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 中国卫生部支持为全民健康覆盖开展卫生技术评估 <ol style="list-style-type: none"> 1) 倡导在 WHO 成员国建立国家卫生技术评估体系 2) 开展卫生技术评估能力建设 ◆ 介绍中国卫生技术评估主要研究领域和团队
<p>Bobby Dubois 美国国家药物研究所首席科学家</p>	<p>从产业角度优化卫生技术评估的产出</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 卫生技术评估需要考虑治疗效果异质性 需要考虑的异质性因素有： <ol style="list-style-type: none"> 1) 潜在的患者多样性 2) 类似治疗的反应 3) 延误最佳治疗的临床后果 4) 患者偏好 ◆ 卫生技术评估能够影响技术革新的经济学 在收入方面：技术革新能够让个性化的治疗获取更高的价格，提高新证据的采纳度；然而个性化的医疗市场规模有限，且患者的要求更高。 在成本方面：新技术的研究周期更长且需要更多的比较组；个性化治疗的研究规模较小从而也降低了成本。



以病人和公众为中心主题研讨

研讨者简介	主要观点
Janet Wale 澳大利亚患者代表，国际卫生技术评估协会患者与公众参与的卫生技术评估分会主席	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 卫生技术评估被认为是连通科学证据和决策制定的桥梁 ◆ 患者和公众的参与能够促进卫生技术评估的发展 ◆ 病人和公众的参与能够准确的界定研究问题、促进效率和安全性转化为效果、分类认定新增价值、保证建议的清晰准确、交流循证信息，从而照亮链接科学证据和决策制定的这座桥梁 ◆ 国际卫生技术评估协会正在研究患者参与卫生技术评估的价值和质量标准 ◆ 实现患者和公众参与到卫生技术评估的途径 <ol style="list-style-type: none"> 1) 促使患者的需求、观点、偏好能在卫生技术评估过程中得到考虑 2) 为使患者的观点和社会价值观影响卫生技术评估提供方法学基础 3) 在技术研究中综合患者和公众的观点 4) 评测患者和公众参与对于卫生技术评估的影响
Richard Bergstrom 欧盟制药工业协会联盟主席	
Lorraine Johnson 美国莱姆病患者协会主席，以病人为中心的产出研究机构（PCORI）成员	
Ken Paterson 苏格兰药物协会前任主席	
Victoria Wurcel 阿根廷卫生技术评估与实施国家协调部门成员	

(文 黄媛)

国际动态

2014 年第 76 届世界卫生大会决议： 健康干预与技术评估支持全民健康覆盖

目前许多国家欠缺开展卫生技术评估的能力。卫生技术评估（HTA）包括系统评估不同卫生技术的性能、效果以及相关影响。它主要的目的是帮助政策制定者更好地出台卫生技术相关的政策，从而促进使用成本效益高的新型技术，同时避免使用可能对医疗系统带来负面影响的新型技术。过度医疗已经成为医疗服务低效率的一个主要因素。

在 2014 年第 67 届世界卫生大会上，世界卫生组织（WHO）对卫生技术评估领域将有一次新的举措。WHO 将大力支持各国卫生技术评估的能力建设工作，通过提供工具和指南等方式引导卫生技术的优先顺序的确定，并加强国家间的网络建设和信息共享来支持这项工作。

(文 黄媛)

实验室研究人员在本次大会上汇报的研究成果

- ◆ 茅艺伟, 脉搏波速度和踝臂指数的循证分析
- ◆ 茅艺伟, 中国新发房颤疾病经济负担研究
- ◆ 耿劲松, DPP-4 抑制剂治疗 2 型糖尿病经济学评价的系统评价
- ◆ 耿劲松, 孕妇外周血无创产前基因检测技术诊断胎儿 21 三体综合征的系统评价和 meta 分析
- ◆ 黄 媛, 唐氏综合征产前筛查经济学评价的系统评价
- ◆ 黄 媛, 我国经济体制改革对卫生资源分配公平性的影响
- ◆ 周 萍, 上海二级综合医院患者安全氛围的研究
- ◆ 石建伟, 中国医学生对基因检测中的伦理问题的态度
- ◆ 唐 檬, 房颤治疗中节律控制和速率控制的经济成本比较研究
- ◆ 黄葭燕, 中美医疗指标收敛性比较的实证研究
- ◆ 薛 迪, 浦东新区综合医院住院病人临床诊疗指南和路径的依从性研究



实验室动态

国家卫计委赴卫生部卫生技术评估重点实验室调研

2014 年 4 月 28 日国家卫计委科教司张黎明副巡视员、国家卫计委科教司技术处王锦倩处长等一行来我校卫生部卫生技术评估重点实验室指导《卫生技术评估指南（试行）》（后称“指南”）撰写工作，并对实验室运行和卫生技术评估实践工作进行调研。四川大学中国循证医学中心李幼平教授、中国医药生物技术协会吴朝晖秘书长、医科院信息所谢俊祥研究员、江苏计生科研所李瑛研究员、上海计生科研所周维瑾研究员陪同调研。

卫生部卫生技术评估重点实验室陈英耀教授就“指南”撰写相关工作做专题汇报。张黎明巡视员和王锦倩处长充分肯定了“指南”撰写的意义，陪同调研专家对“指南”的撰写提出了改进建议。会后张黎明等一行对实验室进行实地调研。（文 涂诗意）

国家卫生计生委科教司发函同意卫生部卫生技术评估重点实验室主任及学术委员会换届

2014 年 3 月 17 日国家卫生计生委科教司发函《国卫科教实验室便函【2014】39 号》，同意卫生部卫生技术评估重点实验室等 9 个重点实验室主任及学术委员会换届。

卫生部卫生技术评估重点实验室主任及学术委员会新一届成员如下：实验室主任为陈英耀；学术委员会主任委员为陈洁，副主任委员为孟庆跃，委员包括于保荣、左学金、代涛、孙强、张亮、张勘、张朝阳、陈文、赵耐青、胡志、俞卫、董恒进、雷海潮。（文 夏志远）

医疗成本上升，金砖国家追求物有所值

2011 年世界卫生组织成员国家承诺完善它们的卫生财务体系，以支持全民健康覆盖，金砖五国在他们的年度卫生部长会议上也对此做了强调。然而这些国家也意识到，需要建立一种方法体系来帮助他们权衡药物、疫苗、诊疗方法、医疗设备的效益和成本，以免财务难以负担全民健康覆盖。因此，卫生技术评估在这些国家显得尤为重要。

在中国，据卫生部卫生技术评估重点实验室陈英耀教授介绍，中国的新医改已经强调指出使用适宜技术、适宜设备和基本药物，为广大群众提供低成本服务。他相信卫生技术评估将会在医改中做出更多的贡献。“中国已经在一些学术机构成立数个卫生技术评估中心。在过去的 20 年里，卫生技术评估工作逐步开展，是中国医改过程中的一部分”，陈教授还说道，“由于我国的卫生技术评估尚未形成全国统一的体系，目前开展的这些卫生技术评估工作显得比较零碎。不过，我国政府正在努力建设，在不久的将来有望形成全国的卫生技术评估体系。”

（文 黄媛）

会议交流

2014 年 FUDAN-ESSEC 卫生技术评估培训班顺利举行

复旦大学公共卫生学院与法国 ESSEC 商学院于 2014 年 04 月 21~23 日合作举办“FUDAN-ESSEC 卫生技术评估培训班”。借助卫生部卫生技术评估重点实验室平台，培训班邀请了世界知名的卫生技术评估专家、教授授课，吸引了来自国家发改委药品价格评审中心、江苏省计划生育科学技术研究所、上海市计划生育科学研究所、上海交通大学、大连医科大学、井冈山大学循证医学研究中心、上海市卫生技术评估中心、上海市黄浦区体检站、复旦大学和制药企业的 34 名学员参加。培训班旨在推广卫生技术评估方法，培养卫生技术评估技术人才，它将为来自不同机构和背景的学员提供交流学习的机会，推动卫生技术评估在我国卫生事业改革中的应用。



(文 涂诗意)

环境与卫生系统持续发展的创新之路

——“上海论坛 2014”公卫分论坛圆满举行

5 月 24 日-25 日，由卫生部卫生技术评估实验室参与组织的“上海论坛 2014”公卫分论坛在上海国际会议中心和复旦大学光华楼圆满举行。



上海论坛是由复旦大学主办的国际经济论坛，发起于 2005 年，至今已经成功举办了 8 届年会。在全球经济一体化进程加快的背景下，论坛以“关注亚洲、聚焦热点、荟萃精英、推进互动、增强合作、谋求共识”为宗旨，通过年会搭建“学界、政界、商界”三方交流互动的平台，在集思广益的基础上为亚洲经济、政治、社会和文化的全面进步提出发展建议和决策参考。今年“公共卫生分论坛”是首次独立开设，由公共卫生学院院长陈文教授主持，主题为“环境与卫生系统持续发展的创新之路”，聚焦广为社会关注的环境问题和卫生系统创新。

(文 唐檬)

2014 年上海药物经济学论坛成功举行

2014 年 6 月 21 日,由复旦大学药物经济学研究与评估中心和卫生部卫生技术评估重点实验室联合主办的 2014 上海药物经济学论坛暨医疗服务价格制定与服务购买研讨会在富豪东亚酒店会议中心成功举行。本次论坛围绕今年医药卫生体制改革中的热点,从物价、卫生、医保等多个视角进行深入探讨。

上午的论坛由复旦大学公共卫生学院胡善联教授主持。首先,复旦大学公共卫生学院陈文教授从理论角度对医疗价格管制与服务购买进行了梳理。随后上海市卫生计生委付晨处长从医疗服务定价、药品定价、价格改革与医保支付、医药分开、医务人员薪酬等联动改革三个方面剖析了医药价格体系改革。浙江省物价局周永泽处长结



合浙江省的改革实践详细介绍了公立医院医药价格改革的主要做法及其取得的成效。下午的研讨由复旦大学公共卫生学院应晓华教授主持。中国医疗保险研究会熊先军秘书长介绍了国际上应用药物经济学研究结果的关键点及其在我国医保中应用的难点,强调在我国应用药物经济学需要培养良好的应用环境。之后,复旦大学经济学院许闲博士结合荷兰、德国和英国的实例介绍了国际补充医疗保险的模式。演讲之后的专题讨论是论坛的核心环节,除讲者以外,南京市物价局谢志颖处长、青岛市社保局刘军帅处长、广州市医疗保险服务管理局何继明副局长、美国辉瑞全球卫生经济学与结果研究高级总监 Larry Liu 分别参与了上、下午的讨论。与会者积极提问和讨论,同讲者进行热烈互动,将论坛的交流气氛推向了高潮。最后,陈文教授对此次研讨会进行了总结。

上海药物经济学论坛业已成为我国药物经济学领域一个高层次、多视角的学术交流平台,此前已成功举办过 10 次。此次有来自上海、重庆、浙江、广东、江苏、辽宁、河南、湖北、湖南、宁夏、山东、新疆、甘肃等 13 个省(直辖市、自治区)发改委、物价、卫生、医保等部门的官员,部分高校和科研机构的学者以及医药企业的代表共 110 余人参加论坛。

(文 张璐莹)

卫生部卫生技术评估重点实验室(复旦大学)

卫生技术评估简讯

上海市医学院路 138 号 197 信箱, 200032
Tel: 86-21-54237433 Fax.: 86-21-64169552
Email: cwchen@shmu.edu.cn
Website: <http://chta.shmu.cn>

主 编: 陈英耀
责任编辑: 陈英耀
文字编辑: 黄 媛
校 对: 池迅由之、郭祖德