



卫生技术评估简讯

Newsletter of Health Technology Assessment

2018 年 10 月 第 3 期(总 19 期) 国家卫健委卫生技术评估重点实验室(复旦大学) 编

编者按：

第十五届 HTAi 年度会议于 2018 年 6 月在加拿大温哥华召开。本期简讯将为您呈现此次 HTAi 年度会议的最新资讯，及实验室成员在本次会议上的风采。

本期内容：

第 15 届 HTAi 年度会议专题分享	2
实验室研究人员在本次 HTAi 年会上的风采	5
实验室研究人员参加第 12 届 APRU 全球卫生研讨会	9

专题分享

加强证据与行动的联系**-2018 年第 15 届国际卫生技术评估年会 (HTAi 2018) 撷英**

2018 年 6 月 1-6 日,以“加强证据与行动的联系”为议题的第十五届国际卫生技术评估年会在风景如画的加拿大温哥华落下帷幕。我们有幸参与全程,下面就会议的三个主题报告会(即面向决策的证据:不确定性和机遇;搭建证据与行动之间的桥梁:促进证据转化的有效策略;多点联结:一个有效的卫生技术评估生态系统的必备元素)来梳理并概述这次会议的一些亮点,以飨读者。

亮点一: 面向决策的证据:不确定性和机遇

作为第一场全体大会,“面向决策的证据:不确定性和机遇”的主题演讲开门见山地向与会者展示了当前 HTA 面临的重要挑战。在卫生技术高速发展和最大限度提高卫生保健效率的迫切愿望下,循证政策要求可信及时的研究为卫生政策决策提供依据。在理想情况下,HTA 应该减少医疗决策中固有的不确定性,并指出哪些地方仍然存在实质性的不确定性。然而,现实情况是,由于决策目标之间的竞争性和多重性(如科学严谨性、及时性、相关性)和重要的外部因素(如加速的监管审批途径),在证据对实践意味着什么这个基本问题上存在着不同的判断。具体表现为,首先,在开发并管理创新性技术或产品的核心流程中,HTA 的地位在不断的提升,从传统的上市前夕开展评估到对产品原型进行早期模拟评估并整合至产品开发流程之中,这意味着传统 HTA 方法需要相应的调整以适应其新的应用场景;其次,从方法学上看,虽然 HTA 被定义为一种跨学科的活动,但它处理和解决证据不确定性的方法在很大程度上仍局限于为评估临床研究和进行计量经济评估而开发的方法。

挑战的另一面也意味着机遇。我们必须认真思考对 HTA 生成、合成和呈现证据的方式应该做出哪些改变,以此来保持 HTA 在辅助决策上的相关性。值得注意的是,我们看到一些值得深入探讨的尝试,例如大力推广并规范真实世界证据的使用,结合人工智能对大数据和非结构化数据的挖掘,采用持续更新的系统综述方法(living systematic reviews),以及构建源代码开放式或分级共享式的经济学评价模型体系等等。我们相信这些方向已经或正在成为 HTA 领域中的研究和实践热点。

亮点二：搭建证据与行动之间的桥梁：促进证据转化的有效策略

研究证据转化为决策和临床实践是发挥证据价值的关键。过去，研究证据转化为临床实践，平均需要 17 年时间。毫无疑问，我们可以通过一系列努力缩短这一进程。本次会议分享了来自全球的成功经验，以帮助我们实现更加有效的证据转化。

策略一：应用研究证据支持患者个人决策

GRADE 工作组在其决策转化框架(GRADE Evidence to Decision Frameworks)的基础上，开发了 iDeAs 应用程序，以辅助个体患者选择临床诊疗方案。GRADE 决策转化框架包括四大部分：1) 健康问题的描述；2) 干预方案的评估；3) 决策和实施建议；4) 辅助工具和展示。iDeAs 在构建决策准则时，充分考虑了患者个人在价值观和决策准则上的特点，如患者对健康收益和风险的理解、患者所持有的健康价值观，以及患者面对的资源限制等。同时，iDeAs 嵌入了个人健康风险估计工具，并采用互动式决策的方式辅助个体决策者寻找适合自己的决策方案。例如，iDeAs 应用程序被美国血液学会成功地用于指导癌症患者在充分考虑出血风险后决定是否预防性应用肝素。

策略二：应用研究证据辅助机构实施临床干预

美国 Kaiser Permanente 医疗集团开展 E-SCOPE 行动(Evidence Scanning for Clinical, Operational and Practice Efficiencies)成功地将研究证据转化为临床实践的时间从传统的 17 年缩短到平均 16 个月。E-SCOPE 包括八个步骤：1) 循证医学团队每季度对相关数据库进行电子检索，获得各临床专科相关研究文献(约 2000 篇/季度)；2) 循证医学团队根据预设标准从电子检索结果初步筛选出高质量研究，(平均筛选出 100-150 篇)；3) 临床专家再次筛选出与临床实际结合紧密的研究(平均筛选 50-70 篇)；4) 循证医学团队获取入选研究全文，并进行方法学质量评价。同时，通过 email 的形式，征求机构内利益相关者对入选研究的初步反馈和意见(入选 35-40 篇)；5) 将入选研究发送给机构内的质量专家和临床专家，并与感兴趣的专家面谈，讨论新方案的潜在收益和风险，并确定其在本机构的可行性；6) E-SCOPE 项目经理牵头组建多学科利益相关者小组并协助其制定拟引入干预方案的实施计划；7) E-SCOPE 项目经理对干预方案的实施提供持续的支持，并会在时机成熟时将 E-SCOPE 项目整体转交给相关的临床团队；8) E-SCOPE 管理团队对各项目的实施进展及其对健康的影响进行全程评价。

策略三：应用研究证据辅助国家和地区卫生决策

GRADE 工作组基于其决策转化框架 (GRADE Evidence to Decision Frameworks) 开发了 GRADEpro GDT 应用程序来辅助欧盟开发乳腺癌防治指南, 也为欧盟各国制定本地区的乳腺癌干预方案提供决策支持。决策者可以方便地在 GRADEpro GDT 的页面上获得决策所需的信息, 并结合本国国情采用以下任一种或混合方式来开发本国的乳腺癌防治方案: 完全采纳欧盟建议、根据本国国情调整欧盟建议、独立开发本国的防治方案。比如, 爱沙尼亚选择完全采纳欧盟建议。此外, GRADEpro GDT 也是各决策者共享信息的平台。比如, 爱沙尼亚健康保险局在进行决策时, 可能会很关注欧盟决策时所参考的成本效果信息。

综上所述, 在研究证据向个人决策、机构决策和国家政策的转化过程中, 均需要根据目标决策者的需求对证据和信息进行个性化处理。GRADE 决策转化框架和 E-SCOPE 行动方案为该过程提供了一系列实用的辅助工具和方法。这些工具真实地连接了研究证据与各层次决策者 (患者、医生、政策制定者) 的需求, 能有效地辅助决策, 缩短证据转化所需要的时间。

亮点三：多点联结：一个有效的卫生技术评估生态系统的必备元素

这个主题旨在探索如何促成证据—行动生态系统的建立以及运行的有效和效率, 如何形成更广泛的参与使得效益提升, 如何使得该系统可持续发展, 跨越时间和地域。与会嘉宾认为决策过程是复杂, 有时是无序的, 但是 HTA 提供了一种方式可以有效及时地应对技术的需求; 决策是基于风险的, 需要更好的 HTA 方法与手段来量化风险的影响; 决策也是时点的决定, 必须考虑技术的整个寿命周期; 决策更需要广泛的社会参与, 尤其是患者的参与。在谈及行动方面, 嘉宾认为这是全球性的挑战, 我们需要通过合作来减少重复和壁垒, 并提高合作效益。专家们大致将 HTA 分为早期开发、早期咨询、采纳、真实世界绩效和再评估五个阶段, 并以一些成功的案例或经验来分享各阶段需要关注的关键点, 例如早期开发时也应考虑成本问题等等。

(王 薇 涂诗意 周 萍)

实验室风采

国家卫健委卫生技术评估重点实验室参加 2018 年 HTAi 年会

2018年6月1日至6月6日，第十五届国际卫生技术评估年会（HTAi）在加拿大温哥华隆重举行，来自全球70多个国家的1000余名研究人员、政策决策者、企业界人士、患者和卫生服务提供者参加了此次年会。本次大会围绕“强化证据和实践的联系”主题，设置了三个主旨报告：“决策导向的证据：未知和机遇”、“弥合知识与行动之间的差距：实施循证卫生政策和实践的有效策略”和“连接关键点：高效卫生技术评估生态系统的基本要素”。大会同时设有多场专场分会、主题演讲、口头汇报和展板汇报等，来自世界各地的与会者，围绕卫生技术评估研究进展、发展经验和未来趋势进行了深入而广泛的交流。



国家卫健委卫生技术评估重点实验室（复旦大学）陈英耀教授、薛迪教授、周萍副教授、王薇青年副研究员和涂诗意老师带领团队参加了此次大会。重点实验室代表团成功组织参与了 3 场主题专场，分别是《中日韩三国以卫生技术评估为基础的新政策》、《全球的价值框架与决策》和《不同收入国家临床路径指南的开发方法与路径》；还主持了 4 场专题讨论，另外其他实验室参会成员及研究生完成了 6 场主题发言、1 场精简口头汇报和 7 份展板汇报，围绕癌症治疗的 meta 分析与评价、宫颈癌等疾病筛查经济学评价、医患共同决策、多准则决策、患者偏好、知识转化和医疗机构服务成本和模式等多个主题，与国际同行同台切磋交流，共话全球及中国卫生技术评估的进展与方向。代表团的汇报与展示，吸引了众多国内外学者和业内人士的关注和讨论，受到了广泛的好评。

本次大会上，HTAi 主席宣布 2020 年 HTAi 年会将于中国北京召开，此次



大会由国家卫健委卫生发展研究中心和复旦大学国家卫健委卫生技术评估重点实验室组织承办。国家卫健委卫生发展研究中心与复旦大学卫生技术评估重点实验室也借本次大会向与会专家学者进行了广泛宣传，并发出了中国的真挚邀请。



通过本次大会，实验室团队成员学习到了卫生技术评估领域最前沿的研究动态和进展，与国内外专家学者进行了深入交流，展示了实验室的最新研究成果，拓展了与国际同行深入合作的机会。实验室团队代表我国研究者在国际卫生技术评估舞台发出了“中国声音”，扩大了实验室、复旦大学和中国卫生技术评估的国际影响力，也为实验室在未来提升学术水准，提高决策转化的能力和水平创造了良好的基础。

实验室成员本次会议汇报标题：

口头汇报：

中国恶性肿瘤患者门诊化疗评估研究（何露洋）

上海市民营医疗机构非营利性对老年护理医疗费用的影响评价（方卫）

上海三级公立医院病人共同参与决策满意度现状（罗惠文）

细胞学检测和 HPV DNA 检测在宫颈癌筛查中的成本效果分析（蒋重阳）

药物涂层支架技术临床应用中的患者参与决策研究（明坚）

中国原发性肝癌 7 种非手术治疗方法的有效性和安全性评价（熊琨）

展板汇报：

卫生系统因素对 CT 和 MRI 配置分布的影响研究（何露洋）

中低收入国家和地区开展宫颈癌筛查方案的成本效果分析系统综述（蒋重阳）

冷冻消融术治疗阵发性房颤：基于真实世界证据的成本效果研究（明坚）

琥珀酰明胶对比羟乙基淀粉扩充血容量效果的 Meta 分析及经济学评价（孙辉）

2 型糖尿病人群疾病药物治疗偏好研究：系统综述（孙辉）

热消融和手术切除治疗小肝细胞癌的有效性和安全性评价（熊琨）

重点实验室派员赴第十二届环太平洋大学联盟(APRU)全球卫生 研讨会参与学术交流

第十二届环太平洋大学联盟(Association of Pacific Rim Universities, APRU)全球卫生研讨会于 2018 年 10 月 28 日至 10 月 30 日在马来西亚吉隆坡马来亚大学召开。来自美洲、亚洲及澳洲多所一流大学的数百名专家学者参与此次会议,并就全球健康面临的挑战及治理措施进行交流和研讨。

国家卫生健康委员会卫生技术评估重点实验室(复旦大学)黄葭燕教授团队汇报了最新课题组研究成果。团队钱稳吉同学介绍了团队在研究 RDT 技术使用与管理策略的进展成果;朱思同学汇报了团队在“一带一路”沿线国家卫生合作中的研究成果。



国际会议信息

2019年HTAi年会注册通道开启

HTAi 2019 年年会将于 6 月 15 日至 19 日在德国科隆举办，主题为“**HTA Beyond 2020: Ready For The New Decade?**”。投稿以及注册详细请访问：
<https://www.htai2019.org>



国家卫生健康委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://chta.fudan.edu.cn>

卫生技术评估简讯
主 编: 陈英耀
责任编辑: 夏志远
文字编辑: 孙辉、何露洋
校 对: 夏志远