

Wdrożenie systemu Hospital-Based HTA (HB-HTA) – Szpitalnej Oceny Innowacyjnych Technologii Medycznych

HB
HTA
PL

Konferencja podsumowująca fazę badawczą projektu
dr Iga Lipska – Kierownik Konsorcjum Naukowo-badawczego
NFZ-NIKARD-UŁ

Warszawa, 15 grudnia 2020 r.

Partnerzy projektu HB-HTA-PL:



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

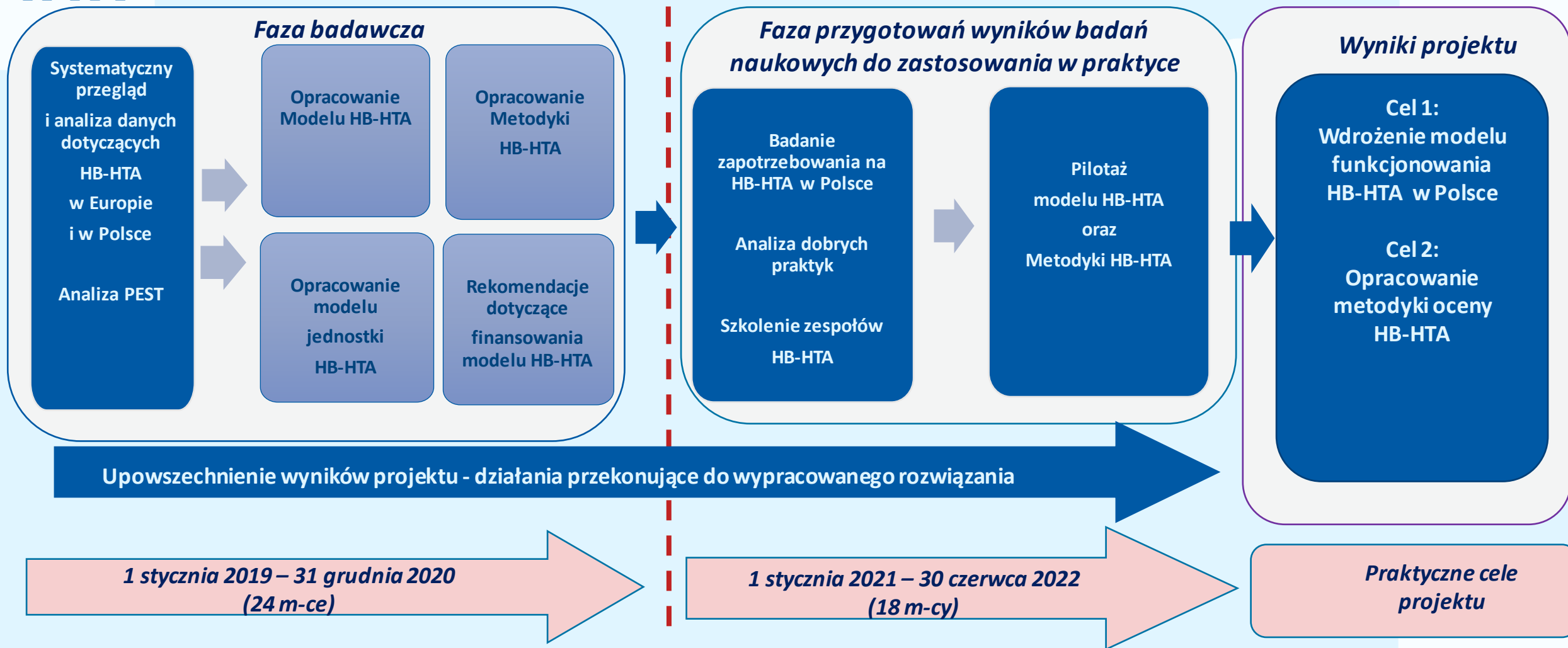


Projekt HB-HTA-PL (lata 2019-2021)
finansowany przez Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju w ramach programu
GOSPOSTRATEG

Projekt HB-HTA Szpitalnej Oceny Innowacyjnych Technologii Medycznych:

- **Grant Narodowego Centrum Badań i Rozwoju 6,4 mln zł**
- **3,5-letni** okres realizacji umowy (styczeń 2019 – czerwiec 2022)
- **Konsorcjum naukowo-badawcze NFZ – UŁ - IK**
- **CEL**
 - utworzenie pilotażowych szpitalnych jednostek HB-HTA
 - utworzenie wspomagającej je sieci HB-HTA
 - zwiększenie możliwości zarządzania systemem opieki zdrowotnej
 - poprzez dostarczanie **systematycznej i przejrzystej oceny** innowacyjnych technologii medycznych (przede wszystkim nielekowych)

ETAPY REALIZACJI PROJEKTU HB-HTA-PL



Zaczniemy od **(nowej)** definicji HTA

- **Health Technology Assessment**
- HTA is a **multidisciplinary process** that uses explicit methods to determine the **value** of a health technology at different points in its **lifecycle**. The purpose is to inform **decision-making** in order to promote an **equitable, efficient, and high-quality health system**
- *O'Rourke B, Oortwijn W, Schuller T, the International Joint Task Group (2020). The new definition of health technology assessment: A milestone in international collaboration. International Journal of Technology Assessment in Health Care 1-4. <https://doi.org/10.1017/S0266462320000215>*

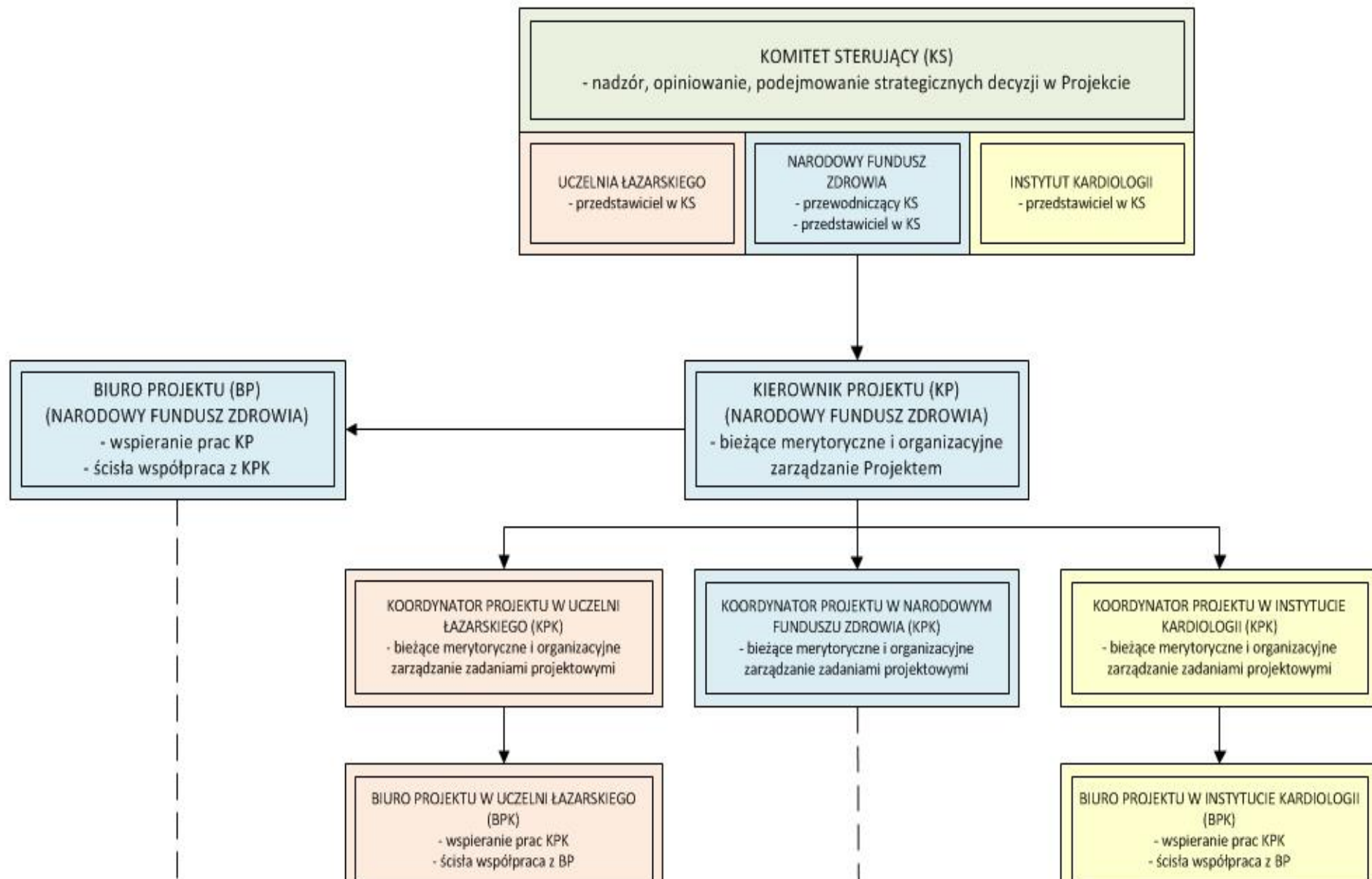
HTA

- **systematyczna** ewaluacja atrybutów i efektów
- stosowania technologii medycznej
 - leku, urządzenia medycznego, procedury medycznej
- w celach terapeutycznych, diagnostycznych lub prewencyjnych
- **w oparciu o dowody naukowe**
- HTA ma ugruntowaną **pozycję doradczą lub wiążącą dla podejmowania decyzji** o refundacji technologii medycznych
- w wielu krajach na świecie, w tym w Polsce

HTA vs HB-HTA

- HTA jest praktykowane również **na poziomie regionalnym lub lokalnym**
- może dotyczyć **konkretnego świadczeniodawcy**, np. szpitala (HB-HTA)
- **HB-HTA** jest oceną technologii medycznych dostosowaną do **kontekstu danego szpitala**
- wykorzystywaną **w celu wspierania podejmowania decyzji o inwestycjach** w oceniane technologie

HB-HTA-PL – struktura organizacyjna



Projekt HB-HTA-PL – fazy realizacji

➤ Faza badawcza:

WP 1 Systematyczny przegląd i analiza danych dotyczących HB-HTA w Europie i w Polsce

WP 2 Opracowanie strategii wdrażania, rozwiązań i działań umożliwiających wdrożenie innowacyjnych technologii medycznych w Polsce

➤ Faza przygotowania do zastosowania:

WP 3 Badanie zapotrzebowania, dobrych praktyk i opracowanie procedur umożliwiających wdrożenie innowacyjnych technologii medycznych w Polsce

WP 4 Przeprowadzenie pilotażu

WP 5 Upowszechnienie wyników projektu – działania przekonujące do wypracowanego rozwiązania

Wybór 1 z 6 Modeli funkcjonalnych HB-HTA

Model I- Szpitalne jednostki HB-HTA (jako niezależne podmioty, sieciujące się)

Model II - Jednostka regionalna koordynująca HB-HTA

Model III - NFZ (jako koordynator procesu HB-HTA)

Model IV - AOTMiT (jako koordynator procesu HB-HTA)

Model V - Niezależna instytucja zewnętrzna, świadcząca usługi dla szpitali

Model VI - Model mieszany – Regionalne jednostki z rolą NFZ i AOTMiT

Wybór modelu funkcjonalnego HB-HTA

- Do dalszych prac badawczych wybrano **Model mieszany**
 - Szpitalne jednostki HB-HTA
 - Regionalne Centra Kompetencji w Urzędach Wojewódzkich z rolą NFZ i AOTMiT
- W dalszych pracach badawczych Model **został doprecyzowywany** m.in. koordynacja centralna
 - Na podstawie:
 - Recenzji wewnętrznej i zewnętrznej
 - Analizy SWOT
- **Zmodyfikowany Model mieszany**
 - będzie testowany w pilotażu w fazie wdrożeniowej

Wskaźniki projektu

- Zdefiniowane w Zał. Nr 1 do Wniosku do NCBiR
- Zestawienie **deklarowanych przez Wnioskodawcę wartości docelowych wskaźników** do oceny stopnia osiągnięcia celów szczegółowych
- Tabela 1.3. **Wskaźniki produktu** – mierzone w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu
- Tabela 1.2. **Wskaźniki rezultatu** – mierzone po zakończeniu Programu, przed upływem 3 lat
- Tabela 1.1. **Wskaźniki wpływu** – mierzone w trakcie ewaluacji ex-post wykonanej 3 lata po zakończeniu Programu

Wskaźniki produktu

Tabela 1.3. Wskaźniki produktu – mierzone w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu finansowanego w ramach Programu, na podstawie raportów okresowych oraz raportu końcowego dostarczonych przez wykonawców oraz opinie ekspertów oceniających raporty okresowe

Lp.	Opis	Wartość docelowa
1	Liczba wypracowanych diagnoz	8
2	Liczba wypracowanych polityk, strategii oraz dokumentów operacyjnych	12
3	Liczba opracowanych rozwiązań	12
4	Liczba pilotaży (wdrożeń) wypracowanych rozwiązań	3

Wskaźniki rezultatu

Tabela 1.2. Wskaźniki rezultatu – mierzone po zakończeniu Programu, przed upływem 3 lat, na podstawie informacji dostarczonych przez wykonawców po zakończeniu Programu oraz ewaluacji. W tym punkcie analizie zostanie poddana skuteczność wypracowanych rozwiązań oraz ich odbiór społeczny.

Lp.	Opis	Wartość docelowa
1	Liczba zakończonych pilotaży (wdrożeń) wypracowanych rozwiązań	3
2	Liczba osób zaangażowanych w wypracowywanie rozwiązań	40
3	Liczba publikacji, w tym publikacji internetowych, na temat wypracowanych rozwiązań	40

Wskaźniki wpływu

Tabela 1.1. Wskaźniki wpływu – mierzone w trakcie ewaluacji ex-post wykonanej 3 lata po zakończeniu Programu na podstawie ankiet dostarczonych przez wykonawców oraz ewaluacji dokonanych przez zewnętrznych audytorów. W tym punkcie analizie zostanie poddana trwałość oraz upowszechnienie rozwiązań wdrożonych w ramach Programu

Lp.	Opis	Wartość docelowa
1	Liczba wypracowanych rozwiązań włączonych do głównego nurtu polityki	1
2	Liczba wdrożonych strategii, dokumentów operacyjnych i konkretnych rozwiązań	12
3	Liczba instytucji korzystających z wypracowanych rozwiązań	200
4	Liczba osób korzystających z wypracowanych rozwiązań	500

FAZA BADAWCZA**WP
1****Systematyczny przegląd i analiza danych
dotyczących HB-HTA w Europie i w Polsce**

- 1)** Analiza piśmiennictwa poświęconego HB-HTA w Europie.
- 2)** Analiza zastosowania HB-HTA dla konkretnych technologii w Europie.
- 3)** Analiza wprowadzenia innowacji w wybranych polskich szpitalach, ze szczególnym uwzględnieniem technologii nielekowych.
- 4)** Wybrane przypadki wdrożenia nowych technologii medycznych w Polsce (case studies).
- 5)** Analiza etycznych aspektów wprowadzenia innowacyjnych technologii medycznych.
- 6)** Analiza wybranych aspektów oceny technologii medycznych z punktu widzenia pacjentów (Patient Related Outcomes).



FAZA BADAWCZA

WP 2

Opracowanie strategii, rozwiązań i działań umożliwiających wdrożenie innowacyjnych technologii medycznych w Polsce.

- 1) Wdrożenie HB-HTA w Polsce - analiza PEST.
- 2) Warianty strategicznego modelu funkcjonowania oraz podtrzymania sieci HB-HTA w Polsce - raport.
- 3) Wstępne opracowanie metodyki oceny technologii medycznych.
- 4) Projekty szablonów dokumentów dla prawidłowego funkcjonowania HB-HTA.
- 5) Wstępne opracowanie zasad finansowania systemu/ jednostek HB-HTA w Polsce.

FAZA WDROŻENIOWA

WP 3

Badanie zapotrzebowania, dobrych praktyk o opracowanie procedur umożliwiających wdrożenie innowacyjnych technologii medycznych w Polsce.

- 1)** Badanie zapotrzebowania społeczno- gospodarczego na HB-HTA w Polsce.
- 2)** Przeprowadzenie wizyt studyjnych krajowych i zagranicznych.
- 3)** Opracowanie ostatecznych rekomendacji dotyczących metodyki szpitalnej oceny technologii medycznych.
- 4)** Opracowanie dokumentów dla prawidłowego funkcjonowania HB-HTA.
- 5)** Opracowanie rekomendacji dotyczących finansowania systemu/ jednostek HB-HTA w Polsce.

FAZA WDROŻENIOWA

WP 4

Przeprowadzenie pilotażu projektu

- 1) Opracowanie programu szkoleń z HB-HTA.
- 2) Przeprowadzenie kursu szkoleń dla zespołu analityków
- 3) Organizacja zespołów HB-HTA i umiejscowienie ich w jednostkach szpitalnych.
- 4) Pilotażowe analizy HTA wraz z raportami końcowymi.
- 5) Zaktualizowane rekomendacje dotyczące aspektów funkcjonowania HB-HTA.

DZIAŁANIA PROMOCYJNE

WP 5

Upowszechnienie wyników projektu - działania przekonujące do wypracowania rozwiązania

- 1) Opracowanie strategii informacyjnej projektu.
- 2) Utworzenie strony internetowej wraz z repozytorium projektu.
- 3) Przeprowadzenie szeregu konferencji promujących prace i wyniki projektu HB-HTA.
- 4) Organizacja spotkań z liderami opinii i decydentami.
- 5) Publikacja wyników projektu w mediach branżowych i czasopismach naukowych.

Są powody do świętowania 😊

- **Zakończenie fazy badawczej!**
- **Dorobek badawczo-naukowy całego Konsorcjum**
- **Konsorcjum nadal istnieje! ;)**
 - Po 24 miesiącach bardzo intensywnej pracy projektowej
 - Nieraz wyczerpującej z napiętym harmonogramem
 - COVID nam tego nie ułatwiał...
- **Podziękowania dla członków Komitetu Sterującego projektu**
 - NFZ – Przewodniczący KS – Zastępca Prezesa ds. Medycznych
 - NIKARD – Zastępca Dyrektora ds. finansowych
 - UŁ – Wice Prezydent
- **Podziękowania dla Koordynatorów i zespołów projektowych**
 - NIKARD za inicjatywę złożenia Wniosku do NCBiR
 - UŁ za zbudowanie zespołu ekspertów HB-HTA
 - NFZ za sprostanie roli Lidera w tak **zaczynnym gronie Konsorcjantów**

HB
HTA
PL

Dziękuję za uwagę

iga.lipska@nfz.gov.pl

Warszawa/Gdańsk, 15 grudnia 2020 r.

Partnerzy projektu HB-HTA-PL:



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju

Projekt HB-HTA-PL (lata 2019-2021)
finansowany przez Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju w ramach programu
GOSPOSTRATEG