

# HTA ve světě a inspirace pro ČR

**Tomáš Doležal**

Institut pro zdravotní ekonomiku  
a technology assessment



# HTA v ČESKÉ REPUBLICE: PERSPEKTIVY A ZAHRANIČNÍ INSPIRACE

## POZVÁNKA NA KONFERENCI

ZAHAJOVACÍ KONFERENCE POŘÁDANÁ INSTITUTEM PRO ZDRAVOTNÍ EKONOMIKU A TECHNOLOGY ASSESSMENT O.P.S.  
VE SPOLUPRÁCI SE SWISS TROPICAL AND PUBLIC HEALTH INSTITUTE V RÁMCI SUB-PROJEKTU FONDU PARTNERSTVÍ -  
PROGRAM ŠVÝCARSKO-ČESKÉ SPOLUPRÁCE: *Vybudování odborné kapacity pro Health Technology Assessment  
v České republice po vzoru Švýcarska*

Hotel Park Inn, Svobodova 1, Praha 2, konferenční sál Verdana  
středa **17. 4. 2013**, od 10:30 do 16:30, registrace od 10:00 do 10:30

## Program konference:

### Část 1 Zahraníční zkušenosti

#### 10:00-10:30 Registrace a zahájení

- *Tomáš Doležal*, iHETA
- *Martin Raab*, Swiss Tropical and Public Health Institute

#### 10:30-11:00 Současná situace a budoucí kroky HTA v České republice

- *Pavel Vepřek*, Ministerstvo zdravotnictví ČR

#### 11:00-11:30 HTA ve Švýcarsku

- *Felix Gurtner*, Swiss Federal Office of Public Health

#### 11:30-12:00 Jak vybudovat fungující HTA systém

- *Martin Raab*, Swiss Tropical and Public Health Institute

#### 12:00-12:30 Modely HTA ve světě a inspirace pro ČR

- *Tomáš Doležal*, iHETA

#### 12:30-13:15 Přestávka, oběd

### Část 2 Očekávání od HTA

Předsedající: *Pavel Vepřek, Felix Gurtner*

#### 13:15-14:45 Jaká mají očekávání jednotliví účastníci HTA procesu

- Pacientské organizace (Jana Petrenko – Koalice pro zdraví, Markéta Lhotáková – ČAVO)
- Zdravotní pojišťovny (Miloslava Šlajsová – VZP ČR, Jarmila Bohumínská – SZP ČR)
- Odborné společnosti (Jan Švihovec – ČLS JEP)
- Regulační autority (Filip Vrubel – SÚKL)
- Výrobci (Jakub Dvořáček – AIFP a Miroslav Palát – CzechMed)

#### 14:45-15:00 Přestávka, občerstvení

### Část 3 Přípravenost k HTA v ČR

Předsedající: *Martin Raab, Tomáš Doležal*

#### 15:00-16:30 Otázky odborné kapacity, vzdělávání, metodických postupů, apod.

- FBMI ČVUT (Vladimír Rogalewicz)
- IBA MU (Michal Burger)
- LF MU (Regina Demlová)
- 1. LF UK (Jana Skoupá)
- AHCM (Oldřich Šubrt)
- iHETA (Jiří Klimeš)

# ZAHRANIČNÍ HOSTÉ

---

- **Martin Raab**
  - Senior Public Health Specialist and Project Manager  
Head of the Health Technology & Telemedicine Unit  
Swiss Centre for International Health  
WHO Collaborating Centre for Health Systems Development
- **Felix Gurtner**
  - scientific secretariate of the commission  
Federal Department of Home Affairs FDHA  
Federal Office of Public Health FOPH  
Health and Accident Insurance Directorate

# PROČ DALŠÍ KONFERENCE O HTA?

---

- Protože stále nemáme HTA
- Protože nemáme vydiskutované zásadní otázky (kdo bude provádět, kdo hodnotit, jaký bude dopad na rozhodovací procesy)
- Protože neprobíhá diskuse všech zúčastněných („stakeholders“)
- Protože HTA není jen věcí ministerstva
- Protože iHETA by také ráda k diskusi přispěla ;-))

# SUB-PROJEKT FONDU PARTNERSTVÍ

- „Vybudování odborné kapacity HTA po vzoru Švýcarska“
  - Konference, workshop
  - Studijní cesta do Švýcarska (srpen 2012)
  - Studie proveditelnosti
  - Interaktivní webový portál ([www.hta.iheta.org](http://www.hta.iheta.org))



O projektu

HTA

Zdroje HTA

Síť HTA

HTA reporty

Kontakt



Vyhledávání

Hledat

Home » Síť HTA

## Síť HTA

Česká republika jakožto země, která HTA zavádí, aplikuje flexibilní model síťové spolupráce několika menších institucí státního, akademického a neziskového charakteru, které využívají společnou metodiku a jsou koordinovány z jednoho centra – lokální HTA agentury.

### Členské instituce národní sítě HTA

- Centrum HTA
- Institut pro zdravotní ekonomiku a technology assessment o.p.s. (iHETA)
- CzechHTA, Fakulta biomedicínského inženýrství ČVUT (CzechHTA, FBMI ČVUT)
- Institut biostatistiky a analýz Lékařské a přírodovědné fakulty MU (IBA MU)
- Farmakologický ústav Lékařské fakulty MU
- Česká asociace dodavatelů zdravotnických prostředků (CzechMed)
- Národní referenční centrum (NRC)
- Ministerstvo zdravotnictví ČR
- Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
- a další instituce

# 3 PODMÍNKY POUŽÍVÁNÍ HTA V ROZHODOVACÍM PROCESU

---

- Osoby/instituce schopné provádět HTA analýzy
- Poučené publikum na straně státní správy a plátců („decision- and policy-makers)
- Metodika provádění a hodnocení analýz



# CORE AREAS

---

- **1. Who is involved in HTA?** Governance and organization of HTA bodies, decision makers, and involvement of other stakeholders in HTA processes.
- **2. What is involved in HTA?** Methods, processes and procedures employed in HTA.
- **3. How is HTA applied and implemented?** Application and support of HTA in decision-making, and implementation of decisions in national and local policy contexts.

# WHO IS INVOLVED?

---

- Role(s) and responsibilities of different HTA systems in assessments, appraisals and broader decision-making.
- Independence of HTA bodies in relation to government, payers and special interest groups.
- Transparency and accountability of involvement, centred on the extent to which a broad range of stakeholders (e.g. health care professionals, patients and industry) are included and represented.

# WHAT IS INVOLVED?

---

- Topic **prioritization and selection** through consideration of key criteria (e.g. public health gains, financial impact and assessment feasibility) and an open, systematic and unbiased selection process.
- **Evidence requirements and transferability** among countries in the use of clinical data, application of models and adaptation of existing HTAs to reflect different country contexts.
- Review of evidence, giving due consideration **to safety, efficacy, cost-effectiveness, ethical considerations and organizational impacts**.
- Specific **methodological issues** in conducting assessments, including measuring health benefit, capturing relevant costs and accounting for uncertainty in available evidence.
- **Timing of assessments**, entailing the length of time required to complete assessments and provide relevant decision-makers with required information.

# HOW IS HTA APPLIED AND IMPLEMENTED?

---

- **Use of HTA in decision-making**, which is often influenced by specific product characteristics (e.g. broad use and significant budget impact), the overall transparency of the HTA process, adequate resources, processes for reassessment, policy requirements, and local support/uptake of recommendations.
- Implementation of decisions, including **adequate communication to key stakeholders, reinforcement of compliance** or accountability, aligned political and financial drivers/incentives, and recognition of local variation in resource capacity, health needs, etc.

# DISKUSE ÚČASTNÍKŮ PROCESU

---

- **Pacienti**
  - Koalice pro zdraví (Jana Petrenko), ČAVO (markéta Lhotáková)
- **Zdravotní pojišťovny**
  - VZP (Miloslava Šlajsová), SZP (Jarmila Bohumínská)
- **Odborné společnosti**
  - ČLS JEP (Jan Švihovec)
- **Výrobci**
  - léčivé přípravky (AIFP- Jakub Dvořáček), zdravotnické prostředky (CzechMed – Miroslav Palát)
- **Regulační authority** – SUKL (Filip Vrubel, Jan Hambálek)

# DISKUSE ÚČASTNÍKŮ PROCESU

---

- Jaká očekáváte pozitiva po zavedení HTA?
- Vidíte nějaká rizika způsobená HTA pro své „zájmy“?
- Jak hodnotíte dosavadní proces zavádění HTA v ČR?
- Existuje někde ve světě ideální model HTA?
- Jak by měl podle Vás vypadat?
- Máme pro funkční HTA dostatečnou kapacitu?
- Kdo by ji měl budovat?
- Jaká jsou vaše doporučení pro následující 1/2/5 let?

# PŘIPRAVENOST K HTA

---

- FBMI ČVUT – Vladimír Rogalewicz
- LF MU – Regina Demlová
- IBA MU – Michal Burger
- 1. LF UK – Jana Skoupá
- AHCM – Oldřich Šubrt
- iHETA – Jiří Klimeš

# DISKUSE TVŮRCŮ A HODNOTITELŮ HTA

---

- Jaký HTA systém je pro vás inspirativní?
- Jak by měla vypadat optimální struktura HTA procesu?
- Pro jak intenzivní HTA máme v současné době kapacity?
- Kde vidíte hlavní rozdíly mezi HTA léčiv a nelékových technologií?
- Kdo by měl vytvářet a aktualizovat metodiku?
- Jak by mělo probíhat vzdělávání v HTA?