

30 років
ІПКЄФ



Науково-практична конференція з міжнародною
участю, присвячена 30-річчю заснування
Інституту підвищення кваліфікації спеціалістів фармації
Національного фармацевтичного університету

БЕЗПЕРЕРВНИЙ ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ: СУЧАСНИЙ СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

Харків, 1-2 листопада 2023 р.

ДОСВІД РОЗРОБКИ МЕТОДОЛОГІЇ ПРОВЕДЕННЯ ГОСПІТАЛЬНОЇ ОЦІНКИ МЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

О.М. Філінюк¹, М.М. Бабенко^{1,2}, К.Л. Косяченко¹

¹Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
Київ, Україна

²Державний експертний центр МОЗ України

Актуальність. Лікарняні заклади відіграють важливу роль у впровадженні сучасних медичних технологій. Нові медичні досягнення можуть замінити або покращити існуючі методи лікування. Це свідчить про те, що зацікавлені особи, які приймають рішення щодо впровадження тієї чи іншої медичної технології, повинні ретельно оцінювати їх у порівнянні зі стандартними практиками.

Госпітальна оцінка медичних технологій (ОМТ) передбачає проведення об'єктивних досліджень, придатних для конкретного контексту, і допомагає приймати науково-обґрунтовані управлінські рішення щодо впровадження нових медичних технологій. Цей процес включає в себе методи та практики, які використовуються для складання звітів про ОМТ в та для лікарняних закладів.

Впровадження госпітальної ОМТ має важливе значення в розвитку системи охорони здоров'я країни. Вона допомагає визначити пріоритети при обмеженості бюджетів лікарняних закладів в поєднанні з постійним припливом нових медичних технологій. Забезпечення керівників та клініцистів комплексною інформацією надає можливість раціонально підходити до прийняття стратегічних рішень щодо інвестування в нову медичну технологію або припинення інвестування в поточні технології.

Метою дослідження є розробка методології проведення госпітальної оцінки медичних технологій для лікарняних закладів України.

Матеріали та методи. За основу взято рекомендації AdHорНТА (англ. Adopting hospital-based Health Technology Assessment, проєкт із запровадження госпітальної ОМТ у Європі, 2012-2015). Було використано метод контент-аналізу, опитування, систематизації та узагальнення даних.

Розробка методології проведення госпітальної ОМТ включала в себе адаптацію глобальних матеріалів під українські реалії і складалася з декількох етапів:

1. Переклад глобальних матеріалів на українську мову.
2. Відбір експертів в лікарняних закладах України
3. Обговорення глобальних інструментів госпітальної ОМТ з обраними експертами.
4. Аналіз та узагальнення даних, отриманих під час обговорення.
5. Огляд адаптованих матеріалів експертами та надання додаткових коментарів при їх виникненні.
6. Фіналізація методології проведення госпітальної ОМТ.

Результати. Експерти були відібрані на основі їх участі в прийнятті рішень щодо впровадження медичних технологій на рівні лікарняного закладу. Загалом в дослідженні прийняли участь 13 експертів з 9 лікарняних закладів України. Ці лікарняні заклади представлені різними регіонами України та різними рівнями системи охорони здоров'я країни (макро, мезо, мікро).

Табл.1. Характеристики учасників дослідження

Стать	Міста	Рівень системи охорони здоров'я
Жіноча - 7	Київ	Макро - 2
Чоловіча - 7	Харків	Середній - 4
	Житомир	Мікро - 2
	Кропивницький	

З експертами були детально обговорений всі аспекти звіту міні-ОМТ, який найчастіше застосовується для проведення госпітальної ОМТ. Окрема увага приділялася адаптації термінології під українські реалії. До літерального перекладу цієї частини глобального інструменту виявилися деякі зауваження, і термінологія була поетапно адаптована до української мови спільно з представниками лікарень.

Учасники обговорення окремо зупинилися на наступних моментах:

1. Визначення цілей та предмету госпітальної ОМТ. Було представлено дві моделі – PICO (P (population) – досліджувана популяція (пацієнти), I (intervention) - технологія, яка вивчається, C (comparator) - альтернативна технологія, O (outcomes) – результати лікування) та TICO (T (technology) – технологія, I (indication) – показання, C (comparator) – технологія порівняння, O (outcomes) – вимірювальні результати). Рекомендацією експертів було включити модель TICO в український інструмент госпітальної ОМТ, яка більш відповідає реаліям українських лікарняних закладів та включає в себе опис технології, цільову аудиторію, показання для використання запропонованої технології, альтернативні медичні технології та вимірювані результати при запровадженні нової медичної технології.
2. Аспекти клінічної ефективності та безпеки запропонованих медичних технологій були обговорені та зазначено, що не всі лікарняні заклади України мають достатню експертизу у сфері проведення систематичного огляду наукової літератури та кількісного опису результатів. Було рекомендовано провести спеціалізовану підготовку фахівців лікарняних закладів. Які будуть займатися проведенням госпітальної ОМТ.
3. Зазначено, що економічні аспекти госпітальної ОМТ, зокрема їх вплив на бюджет, є суттєвими, проте обмежена доступність даних у лікарнях може ускладнити процес проведення даної оцінки. Експерти наголосили на важливості залучення економістів в даний аналіз під час проведення госпітальної ОМТ.
4. Важливість оцінки організаційних та стратегічних аспектів при проведенні госпітальної підкреслили експерти на протязі обговорення. Організаційні наслідки, пов'язані з впровадженням нових медичних технологій, важливо описати як всередині організації, так і в рамках міста та регіону. Стратегічний імператив має бути порівняний з поточною річною стратегією лікарняного закладу.