



为支持全民健康覆盖开展卫生干预和技术评估

秘书处的报告

1. 术语“卫生技术”系指以用于解决卫生问题和提高生活质量而开发的装置、药品、疫苗、程序和系统的形式应用有组织的知识和技能（WHA60.29 号决议）。卫生大会还在该决议中对在不能满足重点需求的卫生技术中进行不适当投资导致的资源浪费表示关切。决议敦促会员国“与卫生技术评估……人员合作，为建立卫生技术……评估、计划……系统酌情制定国家战略和计划”。有关全民健康覆盖的 2010 年《世界卫生报告》¹ 确认药品和其它技术上的支出浪费是导致卫生服务提供效率低的主要原因之一，因而建议根据 2011 年卫生大会 WHA64.9 号决议“可持续的卫生筹资结构和全民覆盖”对供资决定的选择和费用评估提供适当指导。

卫生干预和技术评估

2. 卫生系统和实现全民健康覆盖面临的一个主要挑战是要努力实现公平、高质量卫生保健和效率。全民健康覆盖是指所有人都能够获得并使用他们需要的卫生服务（包括预防、促进、治疗、康复和姑息），而且这些服务的质量足以保证服务是有效的，使用这些服务也不会使人陷入经济困难。要推动实现全民健康覆盖并确保向所有人群提供可负担的服务，需要明智地选择干预措施并有效地管理各国卫生系统采用的技术。事实上，虽然药品和其它卫生技术是卫生服务不可或缺的组成部分，它们给卫生保健预算带来的负担也越来越重，而这可能会影响到卫生系统供资的可持续性。在扩大全民健康覆盖的地方，需要就选择哪种干预措施以及何时向何人提供哪种技术做出决定，以促进合理分配有限资源。

3. 卫生技术评估是指对卫生技术和干预措施的特性、效果和/或影响进行系统评价，既包括其直接、预期后果，也包括间接、意想不到的后果。该方法旨在为确定卫生保健政策和决策提供信息，特别是就如何为最佳分配用于卫生干预措施和技术的有限资金提供

¹ 2010 年《世界卫生报告》（“卫生系统筹资：实现全民覆盖的道路”）。日内瓦，世界卫生组织，2010 年。

信息。评估由跨学科小组利用明确分析框架并参考临床、流行病学、卫生经济学及其它信息和方法进行¹。评估对象为卫生干预措施，如将新药纳入报销范围、推广公共卫生规划（如免疫或癌症筛查）、确定卫生保健重点、确定可以产生最大卫生效益且物有所值的卫生干预措施、根据成本效益确定药品和其它技术的价格以及制定临床指南等。

4. 评估一般包括：找到有关卫生干预措施效益和成本的证据；综合有关不同卫生干预措施有效性的卫生研究结论；评估该干预措施的经济影响并分析其成本和成本效益；评估传播和使用卫生技术的社会和伦理影响以及对医疗实践和卫生系统组织的潜在影响²。评估可以有不同的形式，如全面卫生技术评估报告、将其它地点的评估报告应用于本地处境、快速审查以及其它卫生技术信息服务，包括分析新出现趋势和发展将以哪种方式影响现行政策和实践。然后将评估结论用于有关资源分配的政治或临床决策过程。这些进程需要有适当的立法和机构框架，以及人力和财政资源还有管理能力，以便将评估结论转化为有效实施并监测卫生干预措施。

世卫组织会员国使用卫生技术评估

5. 由于存在科学复杂性，要评估的干预措施和技术数量越来越多而且也有费用因素，许多国家无法建立卫生技术评估的全面能力。但虽然有这些限制因素，所有国家还都需要寻找确定干预措施和技术评估重点的路径。各国和各机构之间将越来越采用建立网络的方法，进行信息交流和联合评估并调整适用其它国家的评估成果，从而实现有限资源的最佳利用并产生健全的科学评估。

6. 卫生技术评估并不是一个新概念。大部分高收入国家在 1980 年代就已经建立了相关规划。自 2000 年以来，一些中等收入国家也建立了进行评估并为决策者提出建议的专家小组、委员会或规划，特别是在确定广泛重点和指导卫生投资、就药品和其它卫生技术的公共采购、报销和定价做出决定、更新国家基本药物目录或报销目录以及制定临床指南等方面。

7. 已经出现了旨在促进卫生技术评估、支持方法开发、分享信息和经验以及提供指导和培训的专业团体及国际和区域网络，例如卫生技术评估国际组织、国际卫生技术评估机构网络、新的和正在出现的卫生技术国际信息网络（EuroScan 国际信息网）；区域网络包括欧洲卫生技术评估网络、美洲卫生技术评估网络和亚洲卫生技术评估机构网络（成员机构来自中国、日本、马来西亚、韩国、新加坡和泰国）。

¹ 国际卫生技术评估机构网络卫生技术评估词汇表[网站]。国际卫生技术评估机构网络,2006年(<http://www.inahta.org/Glossary/>, 2013年12月9日检索)。

² 卫生技术评估资源。见国际卫生技术评估机构网络[网站](<http://www.inahta.org/HTA/>, 2013年12月9日检索)。

8. 2012 年，第二十八届泛美卫生大会认识到一些会员国利用司法制度确保获得卫生技术而不必事先评价其有效性或进行比较评估，于是通过了 **CSP28.R9** 号决议，以加强评估进程并将卫生技术纳入卫生系统。其中确定了全面卫生技术评估方法的要素：利用卫生技术评估为公共政策提供参考、以卫生技术评估为基础建立决策的机构框架、促进产生证据和传播信息、合理使用卫生技术以及建立网络以加强卫生技术评估结果，包括积极参与美洲卫生技术评估网络。

9. 卫生技术评估国际组织第 10 次会议（首尔，2013 年 6 月 17-19 日）期间，西太平洋区域主任召集圆桌会，与国际专家讨论了利用卫生技术评估实现全民健康覆盖的重要性，并探讨了扩大世卫组织和卫生技术评估组织在全球、区域和国家层面合作的可能方案。与会者认为，所有国家在确定将不同卫生技术纳入有效、优质和可负担卫生服务的重点时都需要作出知证决策，因而建议世卫组织进一步扩大使用卫生技术评估成果更好地支持各国努力实现全民健康覆盖。具体而言，需要世卫组织发挥领导作用促进在确定重点时更广泛地使用此类评估，做法包括：通过宣传提高决策者对卫生技术评估作用的认识；制定标准和准则，就卫生技术评估最佳做法向所有会员国提供指导；协调并促进卫生技术评估网络和会员国之间的合作；提供技术支持，加强卫生技术评估能力建设，特别是在发展中国家。

10. 2013 年 7 月，泰国在联合国经社理事会高级别会议期间举办边会，讨论以卫生技术评估为工具实现全民健康覆盖的问题。与会者认为，卫生技术评估是实现全民健康覆盖的工具，虽然卫生技术评估本身并非解决方案，但有助于为确定重点和选择卫生干预措施提供参考。

11. 2013 年 9 月，东南亚区域委员会通过有关为支持全民健康覆盖开展卫生干预和技术评估的 **SEA/RC66/R4** 号决议，要求区域主任：查明该区域会员国卫生干预和技术评估的现状；促使各国决策者和其他利益攸关方通过吸取来自区域内外研究机构的经验教训加强有关卫生技术评估的知识；将卫生干预和技术评估概念和原则纳入相关区域战略，包括有关全民健康覆盖以及合理使用药品和卫生技术的战略；向会员国提供技术支持以加强适当能力；支持卫生技术评估和监管方面的信息交流和能力建设。

秘书处使用卫生技术评估

12. 秘书处向会员国提供信息、指导和能力建设，并在自身的指导和规范性工作中应用卫生技术评估。

13. 世卫组织选择具有成本效益的干预措施(WHO-CHOICE)项目¹建立了全球数据库,内容是约 500 项不同卫生技术部署在疾病负担最重条件下的费用和影响。该项目向会员国提供支持,帮助其在有关实现全民健康覆盖的政策讨论中确定重点和进行卫生技术评估。为帮助各国将有关研究结果调整适用于本国,秘书处评估了一套干预措施在 14 个不同次区域的成本效益。秘书处还就如何在成本效益问题和确定重点有关的其它重要事项(如实现公平)之间达成平衡提供指导。

14. 世卫组织基本药物的选择和使用专家委员会在其拟定世卫组织基本药物标准清单的工作中运用卫生技术评估原则²。秘书处的相关进程是透明的,包括对建议的药物进行系统分析以及评估替代药物的比较疗效、安全性和成本。秘书处支持会员国根据世卫组织标准清单制定本国基本药物和报销药物清单、处方集、治疗指南和方案。此外,秘书处还促进区域合作,为循证选择并合理使用基本卫生技术提供分享最佳做法的平台,并支持会员国卫生技术评估能力建设。

15. 秘书处正与会员国合作确定卫生技术供应、报销和定价政策的最佳做法,还通过(2013 年出版的)《世卫组织国家药品定价政策指南》建议会员国考虑将卫生技术评估作为支撑报销决策、定价和价格谈判的工具。

16. 世卫组织准则审查委员会利用循证药物原则和卫生技术评估方法确保世卫组织指南是有效的,在科学上是稳健的,而且考虑到了与实施指南有关的价值观、偏好和资源使用。区域办事处可根据本区域情况调整采用全球指南、处方集和方案,以支持合理使用基本卫生技术,并向各国提供专业知识支持其卫生技术评估能力建设。

17. 2014-2015 年规划预算设想秘书处在全球、区域和国家层面开展活动,支持会员国卫生技术评估能力建设,包括提供工具和指导支持各国通过评估确定卫生技术的优先顺序以及与会员国和区域网络合作支持卫生技术评估能力建设。

执行委员会的行动

18. 请执委会注意本报告,就国家层面能力建设提供指导和支持,并就是否需要向卫生大会提交决议草案表达意见。该决议草案可呼吁使用卫生技术评估方法在实现全民健康覆盖过程中为决策提供信息和指导并改善质量有保证且可负担的基本医疗产品的获得。

= = =

¹ 见 <http://www.who.int/choice/en/>, 2013 年 12 月 9 日检索。

² 见 WHA55.14 号决议。