

出國報告（出國類別：會議）

第五屆國際醫療科技評估學會亞洲政策
論壇

The 5th HTAi Asia Policy Forum

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：蒲若芳主任

派赴國家：中國北京

出國期間：106年11月1日至3日

報告日期：106年12月4日

摘要

亞洲政策論壇係提供於亞洲區從事醫療科技評估之官方及產業等專業人士，相互對談並策略性討論現今醫療評估最新發展、及其對利害相關團體溝通之平台，主要與會者為 HTAi 理事會成員、全球各國專家及與衛生科技決策相關之亞洲區從事人員。本年度 HTAi 亞洲政策論壇會議於 106 年 11 月 2 日至 3 日在北京舉行，因應世界衛生組織全面健康覆蓋(Universal Health Coverage)之倡議，亞洲各國對醫療科技評估近年來更見重視；衛生體系改造之同時，醫療科技評估如何追求民眾最佳照護之最終目標，而非僅成為單純控制費用的工具，是這屆亞洲政策論壇上各界人士之心聲。除此之外，本次會議主題「**Universal Health Care in the Asia Region: Overcoming the Barriers using HTA and Real World Data**」，也強調決策時使用本土現實世界數據有其重要性，但亞洲各國目前仍見許多資料使用、數據應用上的障礙，仍待產官學評各界共同合作以找尋可以突破的方法。

目 錄

摘 要.....	2
目 錄.....	3
壹、 目的.....	4
貳、 過程.....	4
參、 心得與建議.....	7
肆、 活動照片.....	8

壹、 目的

國際醫療科技評估學會(Health Technology Assessment international, 以下簡稱 HTAi) 是一個由撰寫、使用、或被 HTA 所影響的專業人士所組成的學會。會員來自全球超過 65 個國家中相關領域的利害相關人士，包括研究人員、HTA 機構、政府機關(政策制訂者)、業界、學術界、醫療服務提供者、及病人/消費者等。其學會使命為支持全世界 HTA 之發展、推廣、理解及使用，以促進有效創新技術之引進，與醫療照護資源之合理使用。自 2007 年起，HTAi 在學會組織中創立了一個新的活動，稱之為「政策論壇(policy forum)」，每年這個論壇依當時各界發展的工作瓶頸或熱門議題挑選論壇主題，由專人先進行研究並撰寫「背景論文 background paper」，邀請產官學及 HTA 各界代表，就該主題進行意見交流及合作策略討論；2013 年於韓國首爾試辦亞洲專有的亞洲政策論壇(Asia Policy Forum)，由於成效不錯，各界參與代表均表示有收穫，後續每年都再舉辦，分別於馬尼拉、新加坡、吉隆坡，今年(第五屆)的會議地點是在北京。

貳、 過程

今年亞洲政策論壇的主題是「Universal Health Care in the Asia Region: Overcoming the Barriers using HTA and Real World Data」。除了台灣之外，還有來自澳洲、美國、南韓、菲律賓、中國、新加坡、英國、西班牙、日本、泰國、伊朗、越南、瑞士、馬來西亞、印尼等國家的產官學評(HTA)各界代表，共 46 名與會者。

論壇主要活動是於 2017 年 11 月 2 日至 3 日舉行，主辦單位與協辦單位（中國衛生計生委衛生發展研究中心，CNHDRC）還在 11 月 1 日下午準備了一場當地醫院（北京大學第三醫院，簡稱「北醫三院」）參訪。本人雖因班機行程安排不及未能參與，於後聽聞其他與會人士對北醫三院之藥局等自動化系統印象頗深。

為期兩天的論壇，是以演講討論及小組討論的型式交錯進行(請見附件一的議程)。第一天上午由國際醫療科技評估學會主席 Dr. Sean R Tunis 及中國國家衛生計生委科教司劉登峰監察專員開場致詞。論壇主席 Brendon Kearney 教授在請與會者自我介紹前，特別說明此論壇為使各界參與人士都能放下心防，共同對討論議題能有誠懇深入的探討，約定大家必須遵守「Chatham House Rule」；亦即，與會者在會議之後均可自由使用討論期間所得到的資訊，但是不能披露是哪位參與者的意見或想法。

在中國 CNHDRC 趙琨主任報告中國目前醫療體系及 HTA 發展前景之後，WHO 的代表 Mr. Andrew Rintoul 上台報告。Mr. Rintoul 的報告主要說明，全面健康覆蓋(UHC)是聯合國永續發展目標(SDGs)的重要項目，而 HTA 是促成 UHC 的重要工具。接下來由論壇代表(Ms. Linda Mundy)報告其工作小組事先進行的問卷調查結果，說明在亞洲地區 UHC 及 HTA 的目前狀況。三場簡短的報告將討論聚焦之後，隨即分成三組在不同的場地進行分(三)組討論。每場分組有事先安排好的主席(Chair)及記錄人(Rapporteur)，請 Chair 主持討論，最後小組的結論由 Rapporteur 代表上台跟所有人分享。

除了第一項分組討論是以亞洲的 UHC 及 HTA 環境及挑戰為主題，今年的第二項分組討論首次進行了「What's keeping me up at night?」，來自產官學評界的各成員，每人在小組內跟其他成員分享，日常工作上最耽心的問題是什麼。這項討論也得到今年出席者一致的肯定，認為可以增進彼此的互信與了解，對日後產官學評合作有很大的幫助。

整體來說，第一天的討論中與會者的意見整理如下：

- UHC 能促進民眾的健康與財富，亞洲區對 WHO 所提倡的 UHC 是相當支持的。
- 但是要達到 UHC 有一定的障礙，包括經濟能力(affordability)、政治承諾(lack of political will)、及「比起使用科學證據來說，其實多數決策較仰賴專家意見」的文化(cultural issue of deference to expert opinion)等等。
- HTA 的最終目標是讓對民眾有好處的科技能早期引入；不過在亞洲，HTA 越來越常見是被用來做為控制費用(cost containment)的手段，或是只做為守門員(gate keeper)，很可惜未能更積極的做到給予病人合適照護的角色。
- HTA 只是資源配置的工具之一，亞洲的 HTA 應該持續的與其醫療照護系統共同發展演化。
- 在亞洲區目前複雜的健康照護體系及其邁向 UHC 途中的情況下，HTA 應該考慮評估照護路徑中的所有科技(services of all technologies in a pathway of care)，而非僅只於單獨評估一項新科技。
- 各個國家應該先定義好其醫療照護的優先項目，再對可以解決這些優先項目服務的科技來進行 HTA。
- 不應該只靠一個 ICER(incremental cost-effectiveness ratio，差異成本效果值)來

進行決策，尤其是針對 UHC 的給付內容時，應該充分考量亞洲特有的社會價值、決策情境與病人經驗等。

- 這個區域內，HTA 使用愈顯重要及常見，然而突然快速的成長也開始有品質參差不齊的隱憂。HTA 能力應該持續提升，其評估的透明度也應該努力達成。

第二天的重點為亞洲地區 Real World Data (RWD, 現實世界資料, 或真實世界數據) 的現況。同樣以三段演講聚焦：首先由 Ms. Mundy 報告問卷調查亞洲區 RWD 的現況；接下來由產業界代表 Mr. Parashar Patel 以業界角度出發看目前 RWD 使用的情形；最後由本人以專家身份應邀分享政策使用 RWD 的經驗。最後這段 25 分鐘的演講，內容包括了台灣各種健康資料形成及使用的歷程、爭議、解決方法，各種 HTA 使用 RWD 的真實案例及考量優缺點、及目前國家 C 肝計畫之各種策略目標如何以實證資料為基礎予以制訂及修正。

在大家熱烈的全體討論及簡短的休息時間之後，下一個階段進入分組討論，並於午餐之後回到原會場報告，及集體的深入討論。有關 RWD 這項主題，與會人員的討論重點如下：

- 亞洲的 HTA 機構、產業界對 RWD 的知識與資料取得有斷層。
- 亞洲區的 HTA 機構與產業界在 RWD 上缺乏互信與合作 – 尤其業界並不清楚 HTA 機構要求 RWD 到怎樣的地步。雙方應該持續的對話；或可從其他已經上軌道的 HTA 機構或國家學習。
- 各國普遍對 RWD 的資料可近上採保守的態度，尤其是考量到隱私權、適法性、及倫理議題時。應該要有一個普遍接受的規範(code of ethics)，讓政府、HTA 機構及業界可以予以遵循。
- 亞洲區普遍缺乏好的當地資料(疾病、效果及成本等)，UHC 相關決策不應該只採用低品質證據，如何規劃收集 RWD 及提供使用，是這個區域迫不急待的努力重點。

參、 心得與建議

國際醫療科技評估學會的全球政策論壇，是一項被各界人士看重的活動。因為它提供一個很好的平台，可以幫助不同角度的決策相關專業人士有互相對話、理解進而合作的機會。五年多以前 HTAi 想在亞洲試辦時，因為不確定這個論壇型式在亞洲能不能成功，曾探詢包含本人在內幾位亞洲 HTA 專家的意見。還好大家當時樂觀以對、努力促成，才能見到今年第五年的成果。以今年的會議來看，型式有所修正，參與人員也有汰換，但內容及參與水準一直逐年大幅提升。這反映了亞洲區內各國政府對 UHC 有決心、對 HTA 重視，業界也把這裡當成非常重要的市場。藉由這種針對觀念及大方向、而非實際個案的討論(high-level discussion)，對政府及 HTA 人員的好處是可以理解產業界的現實情形及想法、並學習其他國家的方式，以期可以找到制訂相關政策的邏輯目標與方向。

今年的主題是 HTA 怎樣使用 RWD 以達到 UHC 的目標。就如同背景報告所呈現，UHC 雖有 WHO 的倡議與各國的支持，但醫療照護體系畢竟在每個國家都相當龐大，即使如台韓日較為成熟的體系，也有如人口老化科技進步但經濟無法同步上升的問題；如何超越重重阻礙，往理想邁進，是目前亞洲各國努力的目標。使用科學證據輔助決策是大家都接受的想法，但如何收集或使用符合決策情境的現實世界資料，仍有待各界突破法律倫理及方法學與資源的限制。

本次出席論壇應邀分享應用 RWD 進行決策的經驗，趁此機會整理出過去一年 C 肝防治業務上所應用登錄資料、健康資料、藥品資料等的經驗與心得，會上會後有很多的回響。由這些交流中可以看出現在各國政府都在 C 肝防治上努力：包括馬來西亞今年曾提出會考慮強制授權（compulsory license）的權利（Rights of Government）；日本投入大筆預算於藥物、研究、及推廣外，目前的瓶頸比較在於病人篩檢部份；及中國剛核准 4 家國際藥廠的 6 項 C 肝口服藥品取得上市許可，各家藥廠下一步將是申請中國醫保的收載與給付許可。總結來說，由於 C 肝藥品費用及亞洲地區病人數多，要達到 WHO 所提出的 2030 年肝炎滅絕的目標，各國都不敢掉以輕心。本次出席者雖非全都與 C 肝防治有關，但大多也有相關的資訊與經驗，大家在論壇友好的氣氛中共同切磋，為提升大眾的健康福祉而努力，相信日後也會是彼此工作上重要的伙伴。

肆、 活動照片



相片：與會者團體照



相片：大會演講及討論