

HTA e screening

Paolo Giorgi Rossi
AUSL Reggio Emilia

L'Aquila 20 Giugno 2012

Perchè?

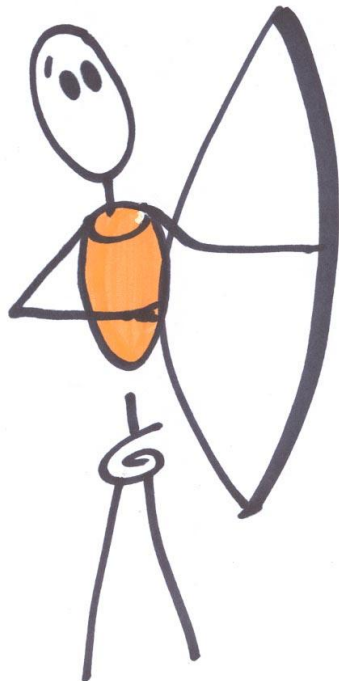
Obiettivi di un Sistema Sanitario

- **Dare una risposta alle aspettative dei cittadini fornendo servizi di alta qualità sulla base della loro efficacia (teorica e sul campo), dei costi e della accettabilità sociale.**
- **Fornire una protezione finanziaria nei confronti dei costi salute-malattia.**
- **Migliorare lo stato di salute della popolazione.**

Perché?

Obiettivo finale dell'HTA

- Potenziare la capacità del Sistema Sanitario di raggiungere i propri obiettivi



Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

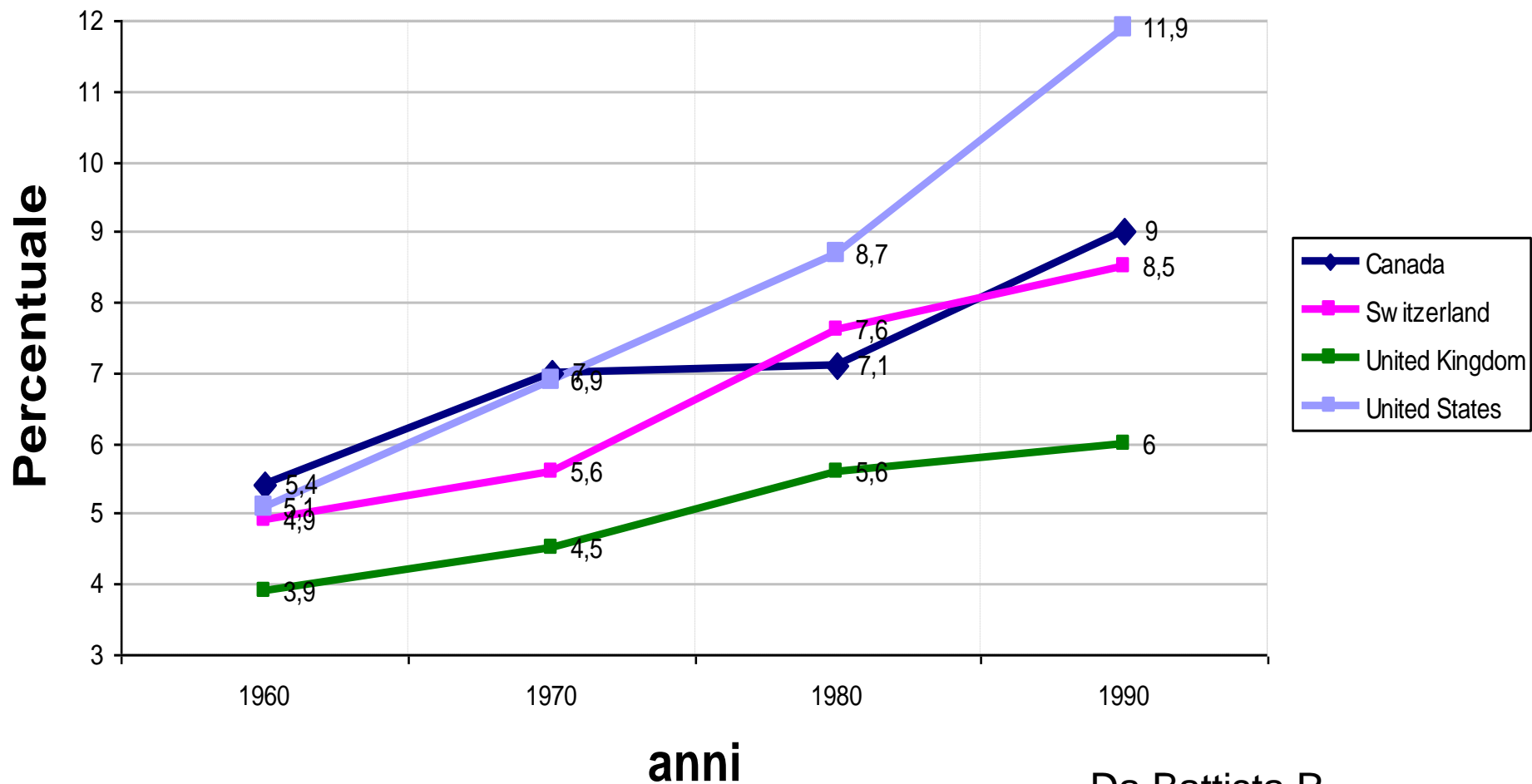
Québec 

Da Battista R.

Perchè?

- note storiche

Spesa totale per la salute 1960-90 (% PIL) OEOC



Da Battista R.

Perchè?

- note storiche

«una tempesta è in arrivo...»

(...) L'innalzamento dei costi si deve, in parte, alla rivoluzione biomedica dell'ultima decade, grazie alla quale è disponibile per la popolazione che invecchia un vasto assortimento di costosi, nuovi trattamenti (...) Il risultato è un sistema sanitario pieno di grandi promesse e di iniquità (...)"

da *Decade After Health Care Crisis, Soaring Costs Bring New Strains*
di Robin Toner and Sheryl Gay Stolberg,
New York Times, August 11, 2002,

Definizioni di screening

Two main streams of thinking the public health intervention may be identified in this field:

1. Screening is a program based on the active contact of the target population by the health service itself, this point of view usually define the screening as a programme from the contact of the whole target, to the treatment for diseased people, through the first level test and the assessment procedures (mostly European);
2. Screening is an individual choice after a physician recommendation to make a test aimed at early diagnosis (mostly US).

Definizioni di screening

1. “the screening programme is an organised public health intervention in which the health system actively contacts all the at risk population (target). The target subjects voluntarily participate. The health system takes care of the individuals in all the phases of testing, assessment and treatment and assures the disease management. All the process is monitored and the quality of the program is systematically promoted and evaluated” (Sackett)

2. “screening for a given disease is testing an asymptomatic population to classify individuals who are probably affected and individuals who probably are not affected by the disease” (Morrison)

Che cosa?

Tecnologie sanitarie

- L'insieme degli strumenti, delle attrezzature, dei farmaci e delle procedure per la prevenzione, la diagnosi e la cura delle condizioni morbose.
- Modi di intervento che includono le modalità di erogazione dei servizi, i finanziamenti e le caratteristiche delle infrastrutture, che influenzano i servizi e l'uso delle tecnologie in sanità.

Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec 

Da Battista R.

Che cosa?

Valutazione delle tecnologie sanitarie

- **Branca multidisciplinare di “policy analysis”.**
- **Studia le implicazioni mediche, sociali, etiche ed economiche dello sviluppo, della diffusione e dell’uso delle tecnologie sanitarie.**
- **Il suo obiettivo è di fornire gli input necessari ai processi decisionali e alla loro realizzazione**

Che cosa?

La comunità scientifica deve essere informata sui processi di policy

I policy makers devono essere informati sui processi scientifici

Negoziazione di spazi e confini

Incontro nell'incertezza

scienziati

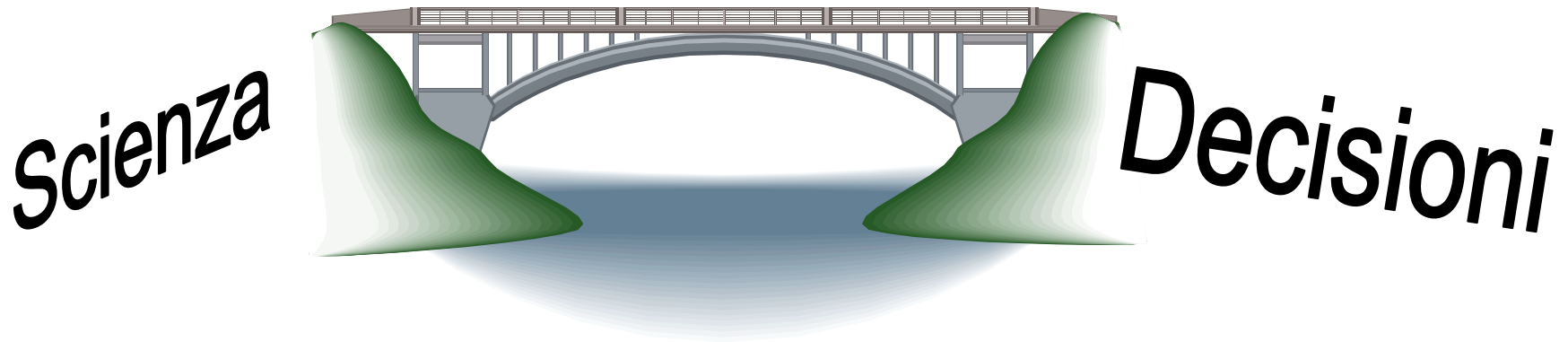
policy makers

utenti



Che cosa?

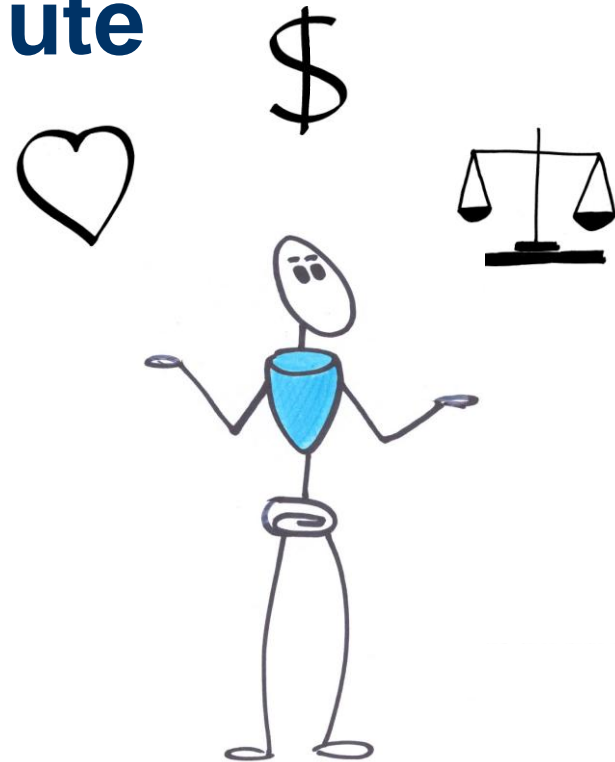
Valutazione delle tecnologie



Che cosa?

Dimensioni valutate

- Effetti sulla salute
- Costi
- Valori



Che cosa?

Parametri specifici

- Caratteristiche tecniche e sicurezza
- Efficacia teorica / efficacia pratica
- Efficienza (costo-efficacia; costo-beneficio)
- Impatto sul sistema sanitario: salute, organizzazione e aspetti economici
- Accettabilità e accessibilità
- Aspetti sociali ed etici

I domini del report (EUNetHTA core model)

- *Health problem and current use of the technology*
- *Description and technical characteristics of technology*
- *Clinical effectiveness*
- *Safety*
- *Costs, economic evaluation*
- *Ethical aspects*
- *Organisational aspects*
- *Social aspects*
- *Legal aspects*

Come?

Disseminazione e implementazione

- Evidence transmission
- Evidence translation
- Evidence brokering

Cosa si valuta di uno screening

- Un nuovo screening (prostata)
- Una nuova modalità di effettuare uno screening già esistente (test HPV per lo screening della cervice uterina)
- Cambiamenti nella popolazione target (estensione alle 45-49enni dello screening mammografico)
- Cambiamenti nella tecnologia (mammografia digitale)
- Cambiamenti organizzativi (invio postale del FOBT, uso dei MMG o delle farmacia nella distribuzione dei test)
- Inserimento di nuove tecnologie nel trattamento o negli approfondimenti (nuove tecniche di biopsia nella mammella, trattamenti meno invasivi per la prostata)

HTA e screening: le peculiarità (1)

- Lo screening è un processo complesso e multidisciplinare, la sua valutazione richiede expertises molto varie
- Come tutte le iniziative di prevenzione, si rivolge a persone sane, questo richiede studi molto ampi e con lag time molto lunghi

HTA e screening: le peculiarità (2)

- In genere quando valutiamo uno screening la componente tecnologica (il test) non è una novità, ma è il contesto e l'obiettivo con cui lo si vuole applicare che cambiano
- Dunque si deve valutare contemporaneamente le caratteristiche del test e del percorso in cui lo si vuole inserire
- Per valutare una tecnologia di screening, abbiamo bisogno di conoscere il percorso in cui si può inserire: linee guida

HTA e screening: le peculiarità (3)

- Le componenti organizzative possono fare la differenza anche in termini di efficacia (effectiveness)
- Le componenti etiche, legali e sociali sono molto più complesse rispetto ad altre tecnologie:
 - È il servizio sanitario che inizia l'intervento e chiama persone sane promettendogli di stare meglio
 - Le modalità di accesso possono creare o sanare diseguaglianze
- Individuare gli stakeholder è difficile:
 - i gruppi di pazienti hanno una visione spesso molto distorta dei rischi e dei benefici
 - Associazioni di consumatori non sempre sono preparate per interagire nel processo di HTA
 - Istituzioni (chi dovrebbe organizzare i programmi, gli enti locali etc.) non rispondono

HTA e screening: conclusioni

- Cercare di mettere a disposizione del decisore una valutazione che includa tutti gli ambiti rilevanti
- Tenere distinti gli ambiti di valutazione:
 - efficace ma non fattibile<>inefficace
 - Insostenibile per il budget<>non costo-efficace...
- Tempistica complessa: dobbiamo conoscere il percorso (linee guida putative), ma la valutazione deve avvenire prima della diffusione spontanea.