

Sađlık Teknolojisi Deđerlendirme; Örnek Uygulamalar



Pınar ULUS
14 Şubat 2013

İçerik

1. Teknoloji,
2. Yöntem,
3. Analiz,
4. Uygulama,
5. Rapor.

TEKNOLOJİ

Teknolojinin özellikleri STD sürecinin belirleyicilerindedir.

Teknoloji

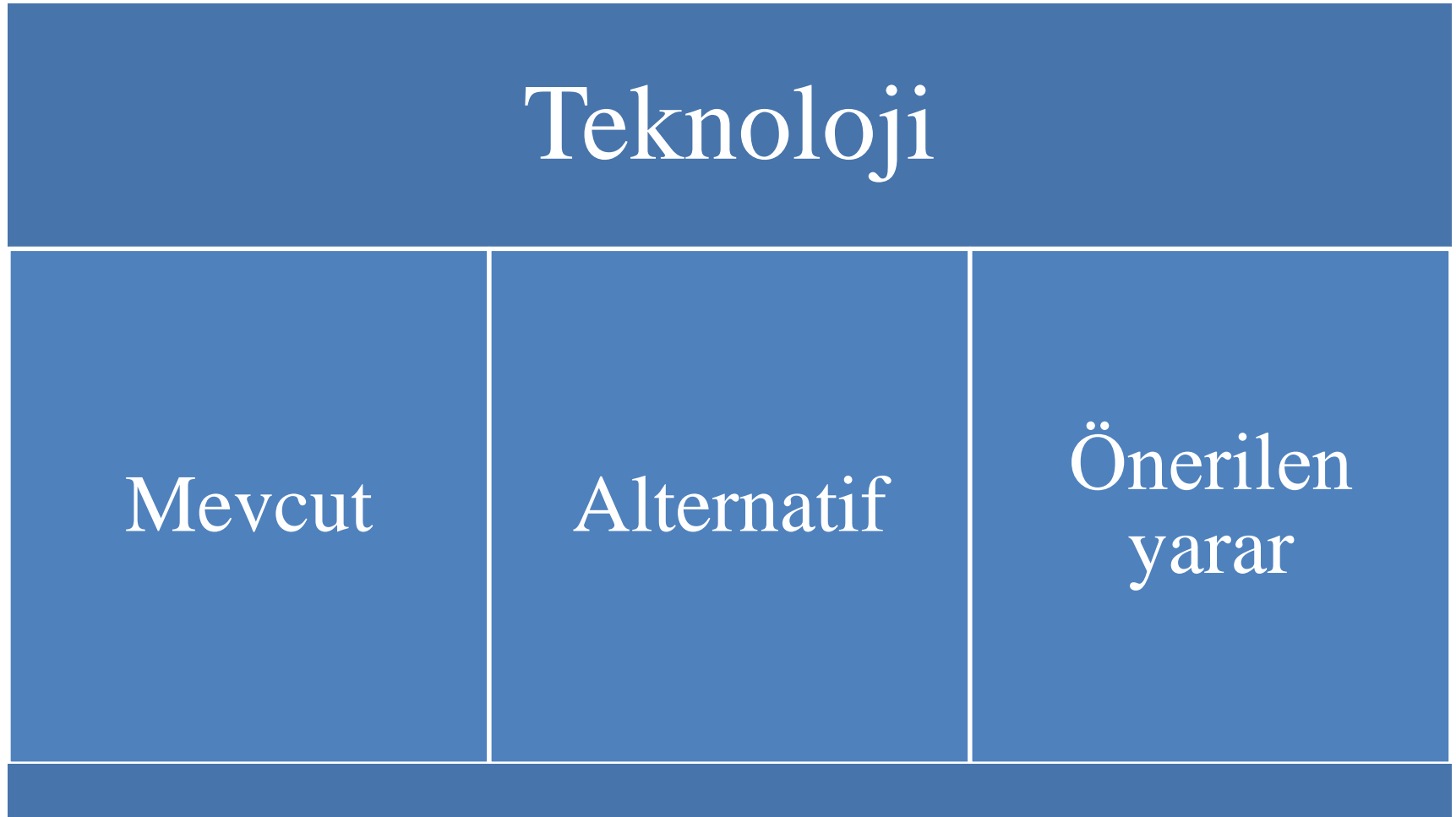
Cihaz

- İzleme (MR gibi),
- Müdahale (Elektronik neşter gibi)

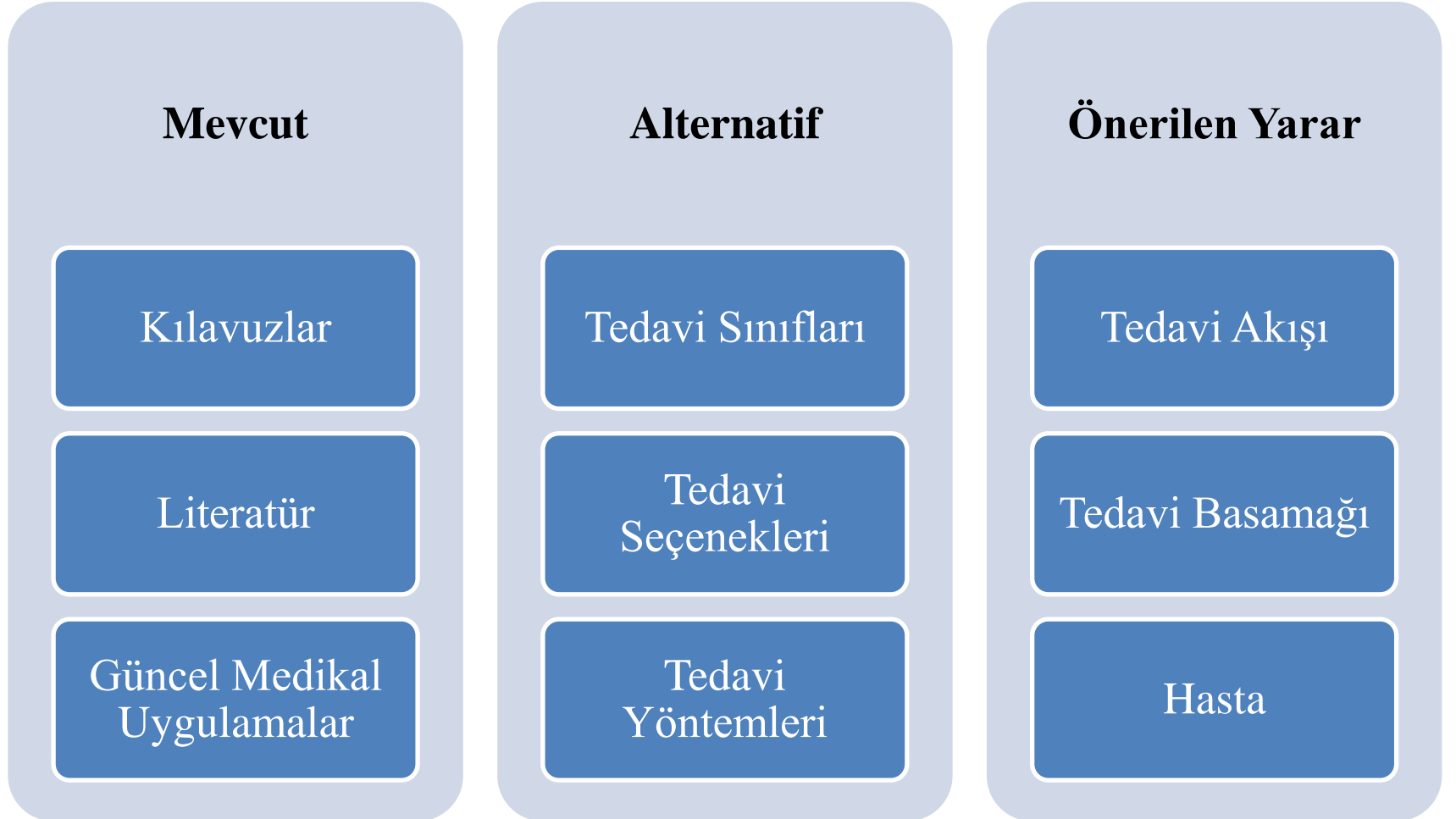
İlaç

- Tedavi etme,
- Önleme (Aşı gibi)

Teknolojinin özellikleri STD sürecinde en önemli 3 değişkeni de etkiler.

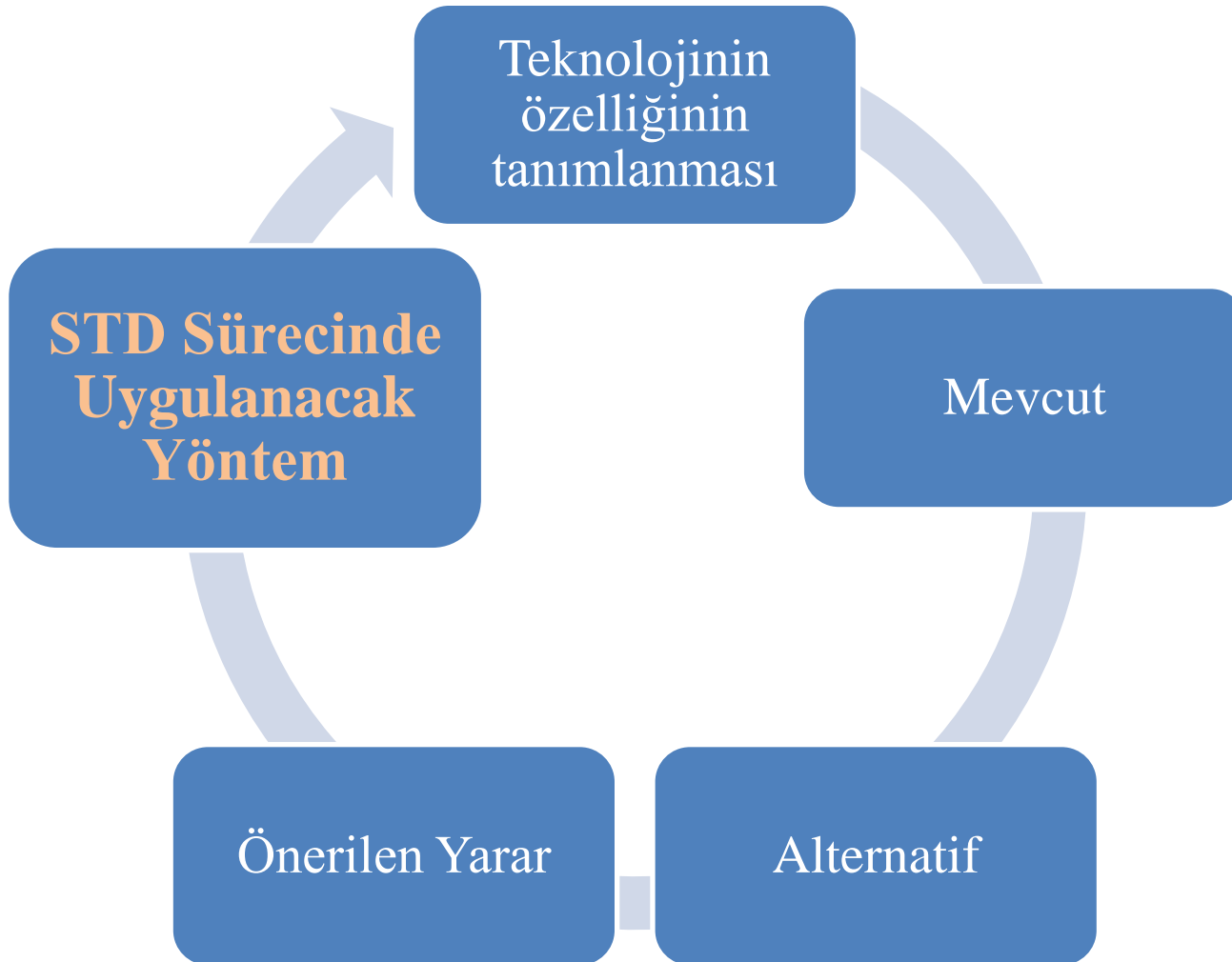


Teknolojinin özellikleri STD sürecinde en önemli 3 değişkeni de etkiler.

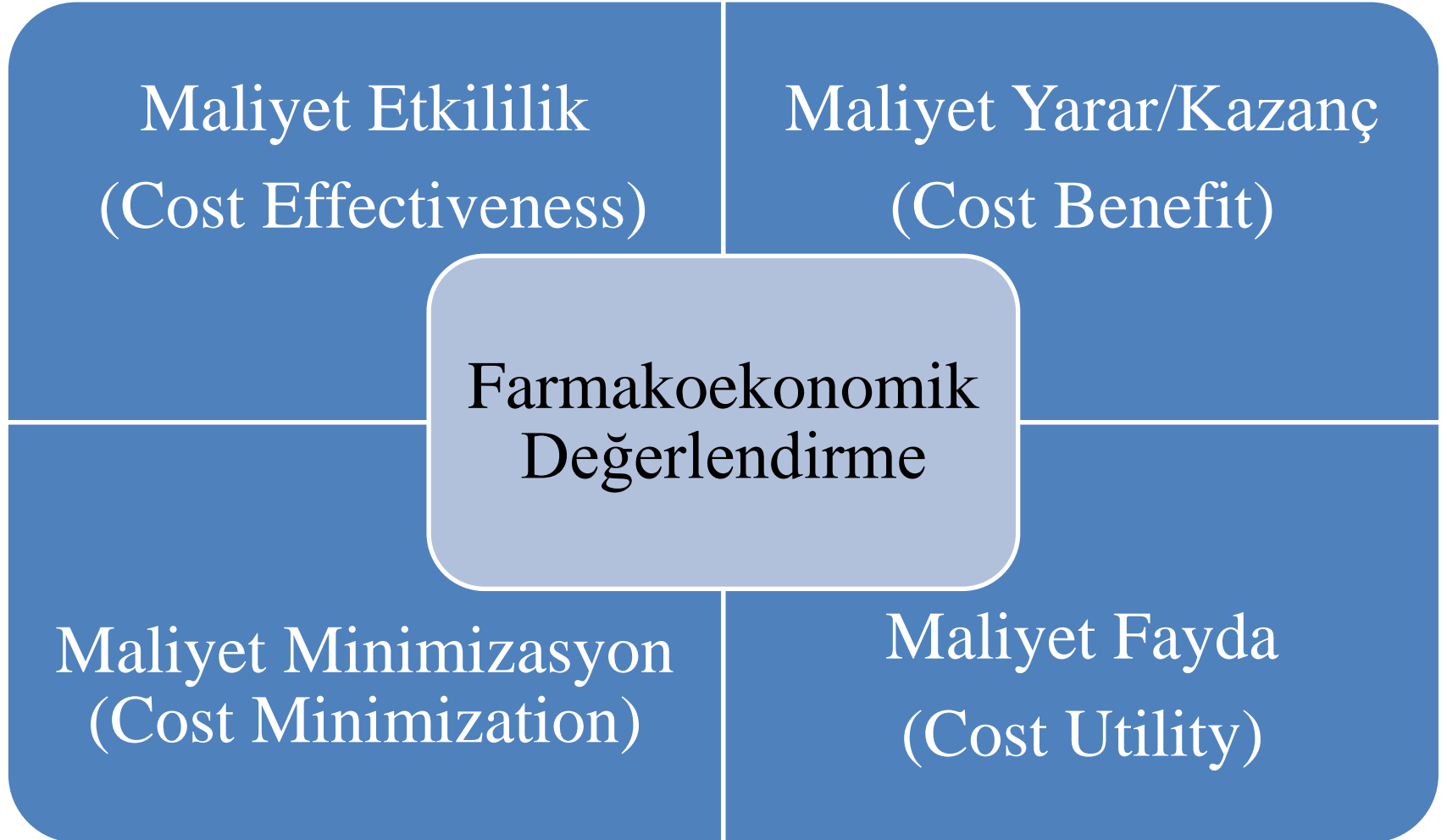


YÖNTEM

Teknolojinin özellikleri STD sürecinde kullanılacak yöntemin de belirleyicisidir.



STD sürecinde uygulanacak yöntem, teknolojiyi tüm değişkenleri ile kapsamalıdır.



Maliyet Minimizasyon

Klinik olarak alternatif tedaviye üstün bir etkililik gösteriyor mu?

HAYIR

(Eşit etkililik)

Klinik olarak alternatif tedaviden farklı bir yan etki profili gösteriyor mu?

HAYIR

(Eşit güvenlilik)

Tedavi maliyetinde alternatif tedaviye göre DAHA UCUZ bir tedavi seçeneği mi?

EVET

Maliyet Minimizasyon-Örnek

	A Tedavisi (Mevcut)	B Tedavisi (Değerlendirilen)	Birim
Etkililik (İnme/Yıl/10 Hasta)	3	3	İnme sayısında azalma (İnme/ 10 Hasta/Yıl)
Tedavi Maliyeti (TL/Yıl/ 10 Hasta)	150	100	

B tedavisi, mevcut durumda kullanılmakta olan A tedavisine göre yılda her 10 hastada için 50 TL maliyet minimizasyonu sağlayacaktır.

Maliyet Yarar/Kazanç

Klinik olarak alternatif tedaviye üstün bir etkililik gösteriyor mu?

EVET

(Üstün etkililik)

Klinik olarak alternatif tedaviden farklı bir yan etki profili gösteriyor mu?

EVET

(Üstün güvenlilik)

Tedavi maliyetinde alternatif tedaviye göre **MALİYETİ ÖLÇÜLEBİLİR KAZANÇ** sağlıyor mu?

EVET

Maliyet Yarar/Kazanç-Örnek

	A Tedavisi (Mevcut)	B Tedavisi (Değerlendirilen)	Birim
Maliyet (Tedavi/Yıl/ Hasta)	100	90	Maliyet (Tedavi/Hasta/Yıl)
Yarar/Kazanç (TL/Yıl/Hasta)	50	75	

B tedavisi, mevcut durumda kullanılmakta olan A tedavisine göre, yılda birim hastada daha az maliyet ile daha yüksek kazanç sağlanmasını gerçekleştiriyor olacaktır.

Maliyet Etkililik

Klinik olarak alternatif tedaviye üstün bir etkililik gösteriyor mu?

EVET

(Üstün etkililik)

Klinik olarak alternatif tedaviden farklı bir yan etki profili gösteriyor mu?

EVET

(Üstün güvenlilik)

Tedavi maliyetinde alternatif tedaviye göre DAHA UCUZ bir tedavi seçeneği mi?

EVET

Maliyet Etkililik-Örnek

	A Tedavisi (Mevcut)	B Tedavisi (Değerlendirilen)	Birim
Etkililik (İnme/Yıl/10 Hasta)	1	3	İnme sayısında azalma (İnme/ 10 Hasta/Yıl)
Tedavi Maliyeti (TL/Yıl/ 10 Hasta)	100	75	

B tedavisi, mevcut durumda kullanılmakta olan A tedavisine göre yılda her 10 hasta için inme sayısında birim azalmanın 12,5 TL daha düşük bir maliyet ile oluşmasını sağlıyor olacaktır.

Maliyet Fayda

Klinik olarak alternatif tedaviye üstün bir etkililik gösteriyor mu?

EVET

(Üstün etkililik-Kalitece Ayarlanmış Yaşam Yılı birimi ile)

Klinik olarak alternatif tedaviden farklı bir yan etki profili gösteriyor mu?

EVET

(Üstün güvenilirlik)

Tedavi maliyetinde alternatif tedaviye göre DAHA UCUZ bir tedavi seçeneği mi?

EVET

Maliyet Fayda-Örnek

	A Tedavisi (Mevcut)	B Tedavisi (Değerlendirilen)	Birim
Etkililik (QALY/Yıl/ Hasta)	0,75	0,95	Bir yılda, bir hastada Kalitece Ayarlanmış Yaşam Yılı biriminden elde edilen değer
Tedavi Maliyeti (TL/Yıl/Hasta)	50	30	

B tedavisi, mevcut durumda kullanılmakta olan A tedavisine göre yılda birim hastada birim ek QALY değerinin 100 TL daha düşük bir maliyet ile oluşmasını sağlıyor olacaktır.

Maliyet Etkililik

Klinik olarak alternatif tedaviye üstün bir etkililik gösteriyor mu?

EVET

(Üstün etkililik)

Klinik olarak alternatif tedaviden farklı bir yan etki profili gösteriyor mu?

EVET

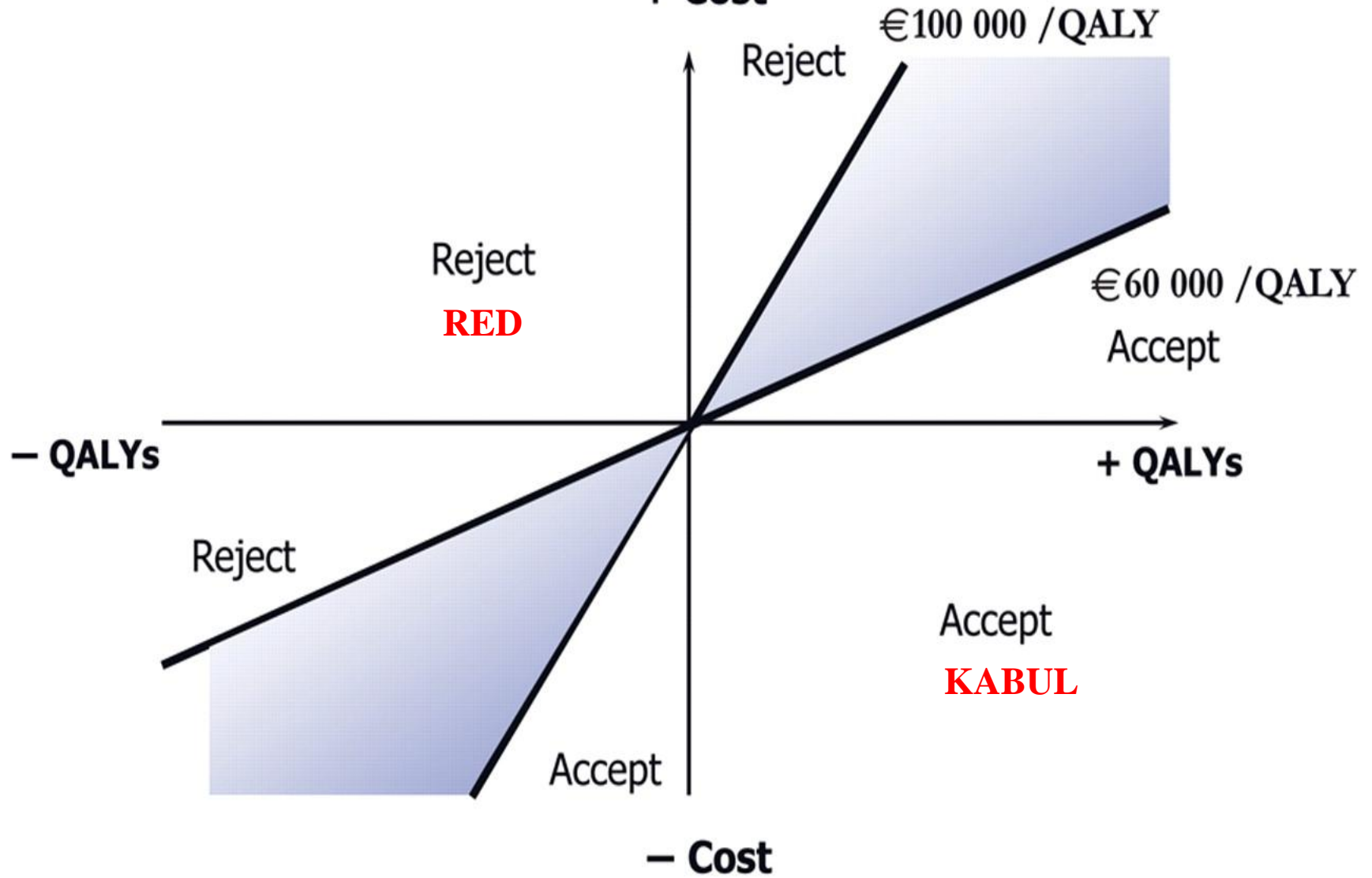
(Üstün güvenlilik)

Tedavi maliyetinde alternatif tedaviye göre DAHA UCUZ bir tedavi seçeneği mi?

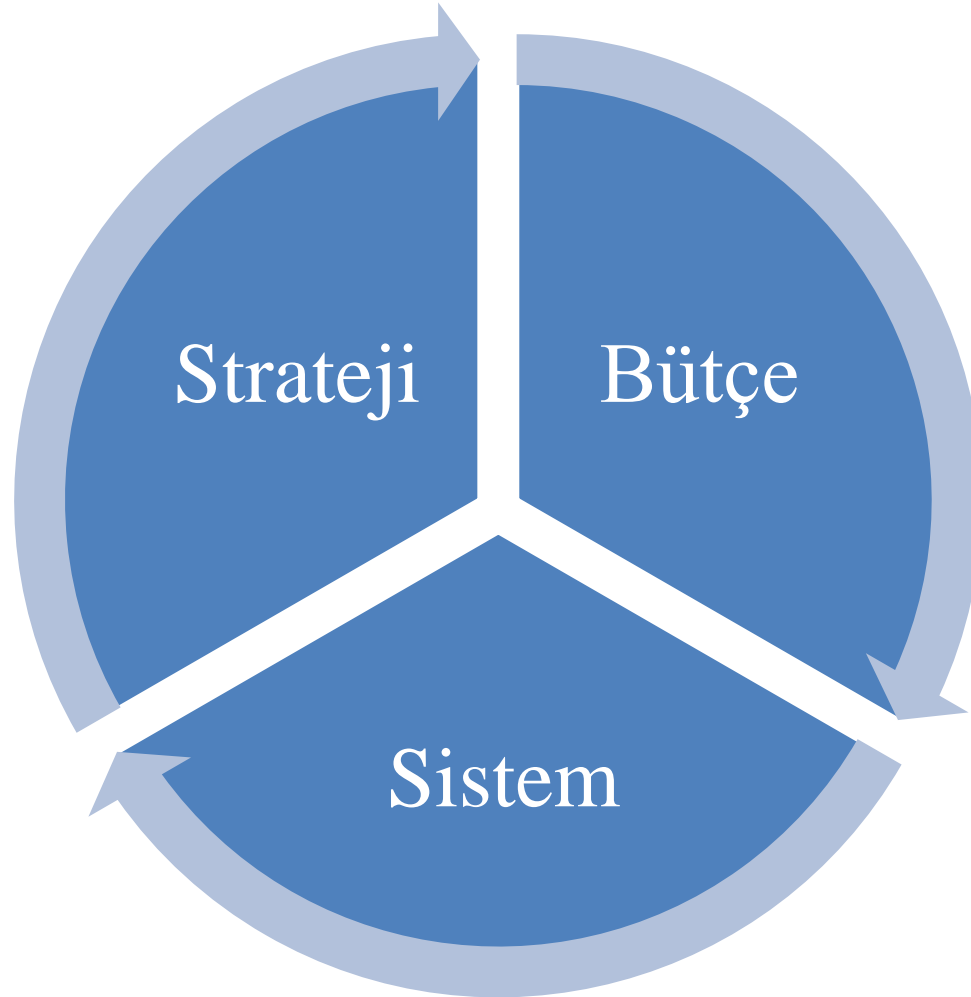
HAYIR

MALİYET

+ Cost

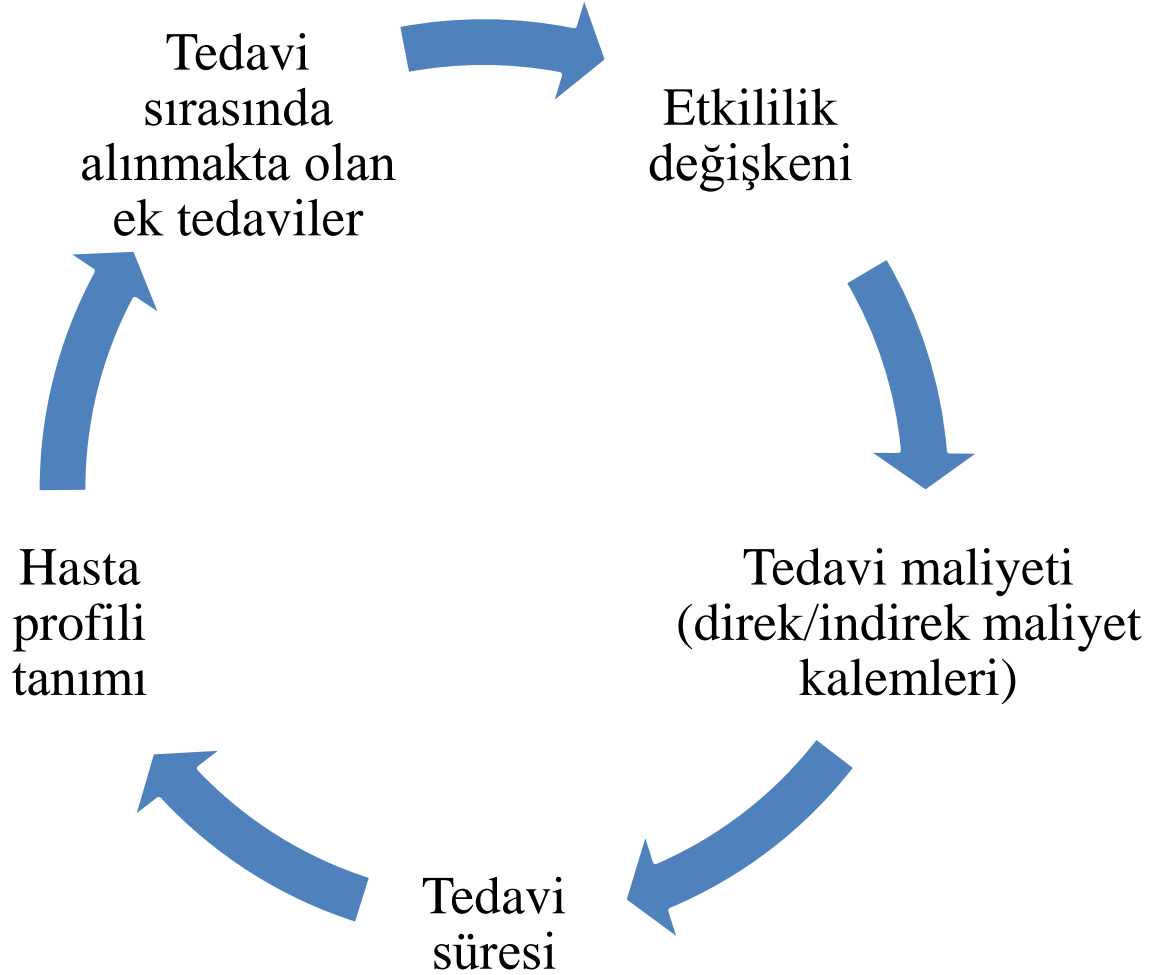


Eşik Değer (Threshold), Ödemeye İsteklilik (Willingness to Pay) ve Marjinal Maliyet Etkililik Oranı (Incremental Cost Effectiveness Ratio-ICER)



ANALIZ

STD sürecinde analize dahil edilecek tüm değişkenler, deęerlendirme sonucunu etkileyecektir.

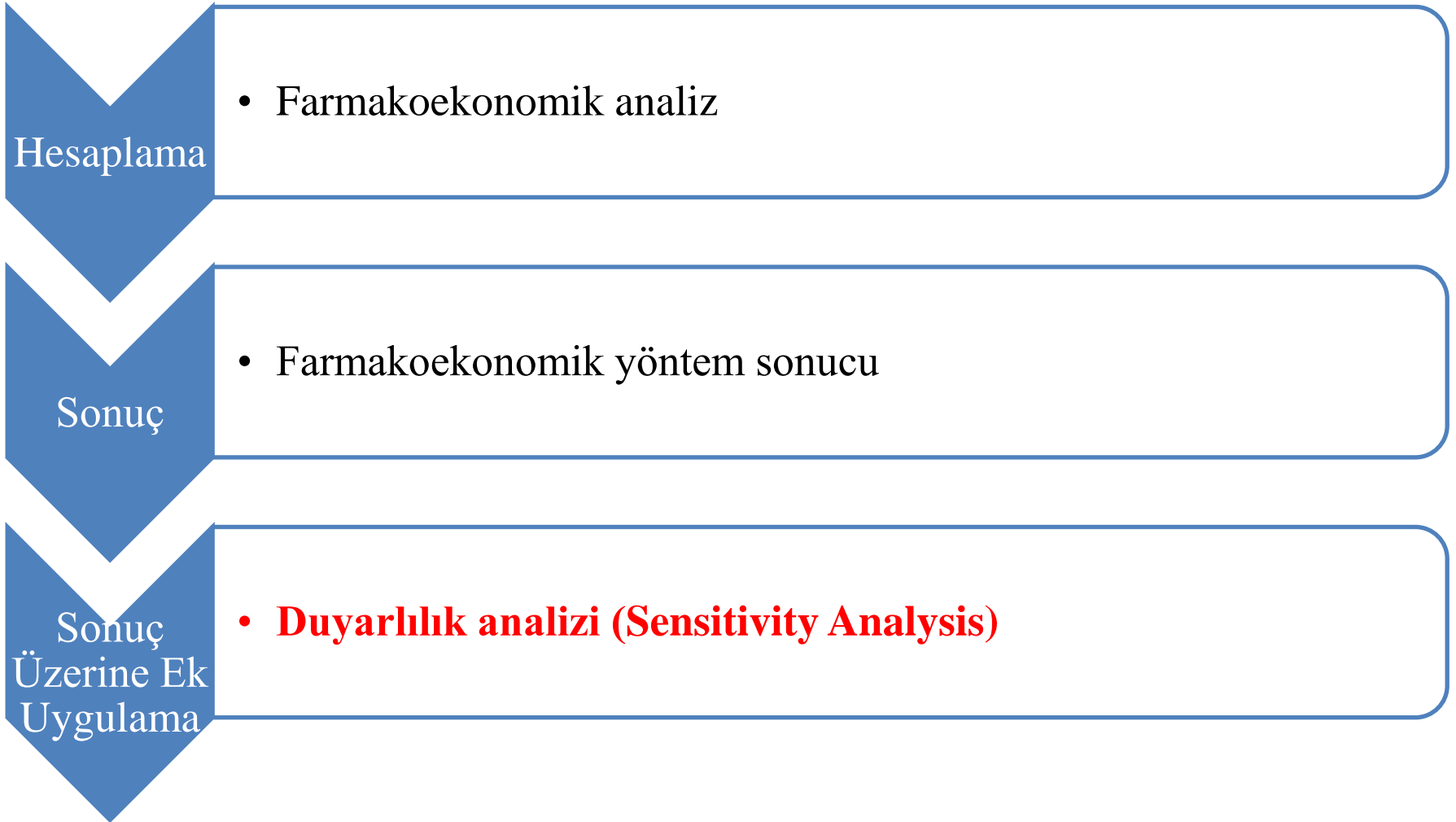


STD sürecinde analize dahil edilen tüm değişkenler için, karşılaştırmalı analizlerde ortak değerlerin belirlenmesi önemlidir.

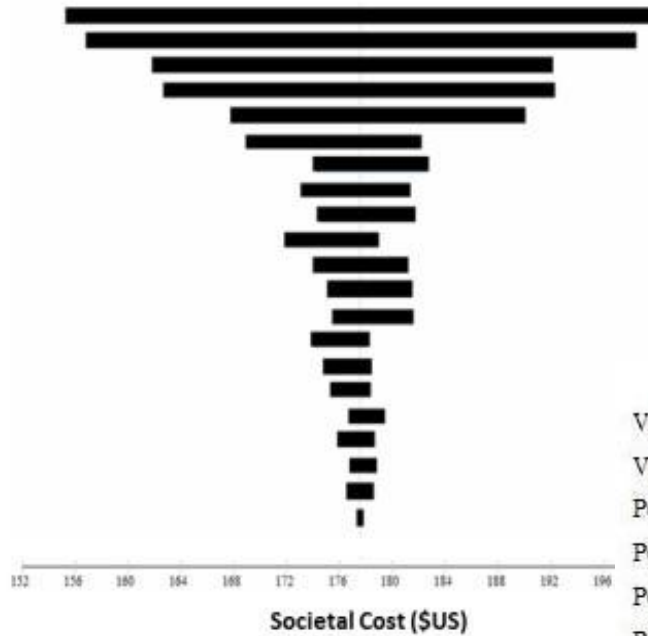


UYGULAMA

STD sürecinde uygulama ile ilk sonuçlar ortaya konulmuş olur.

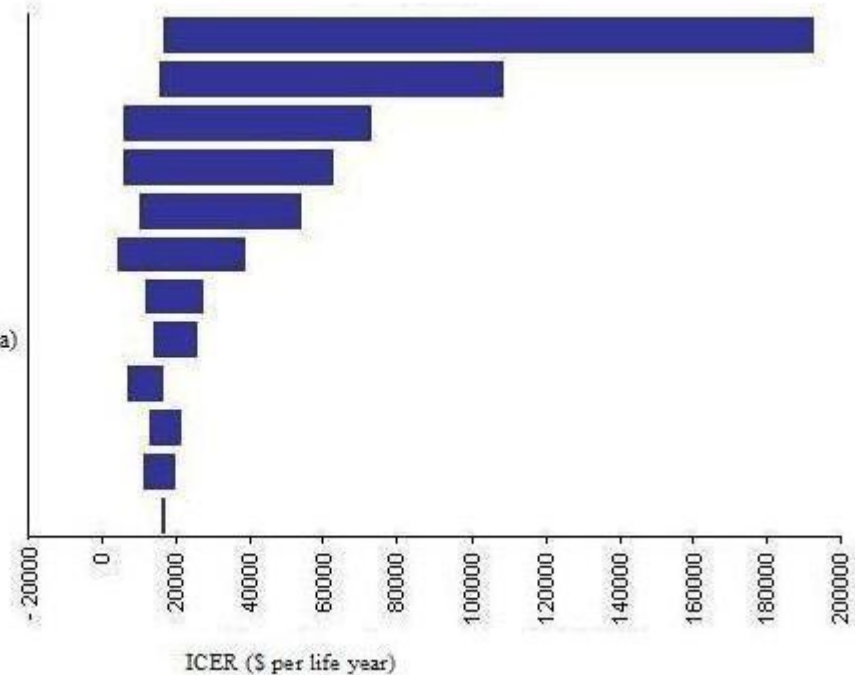


Duyarlılık Analizi ile uygulamada elde edilen ilk sonuçların, analize dahil edilen hangi değişkenler tarafından en çok etkilenmekte oldukları ortaya konabilir.



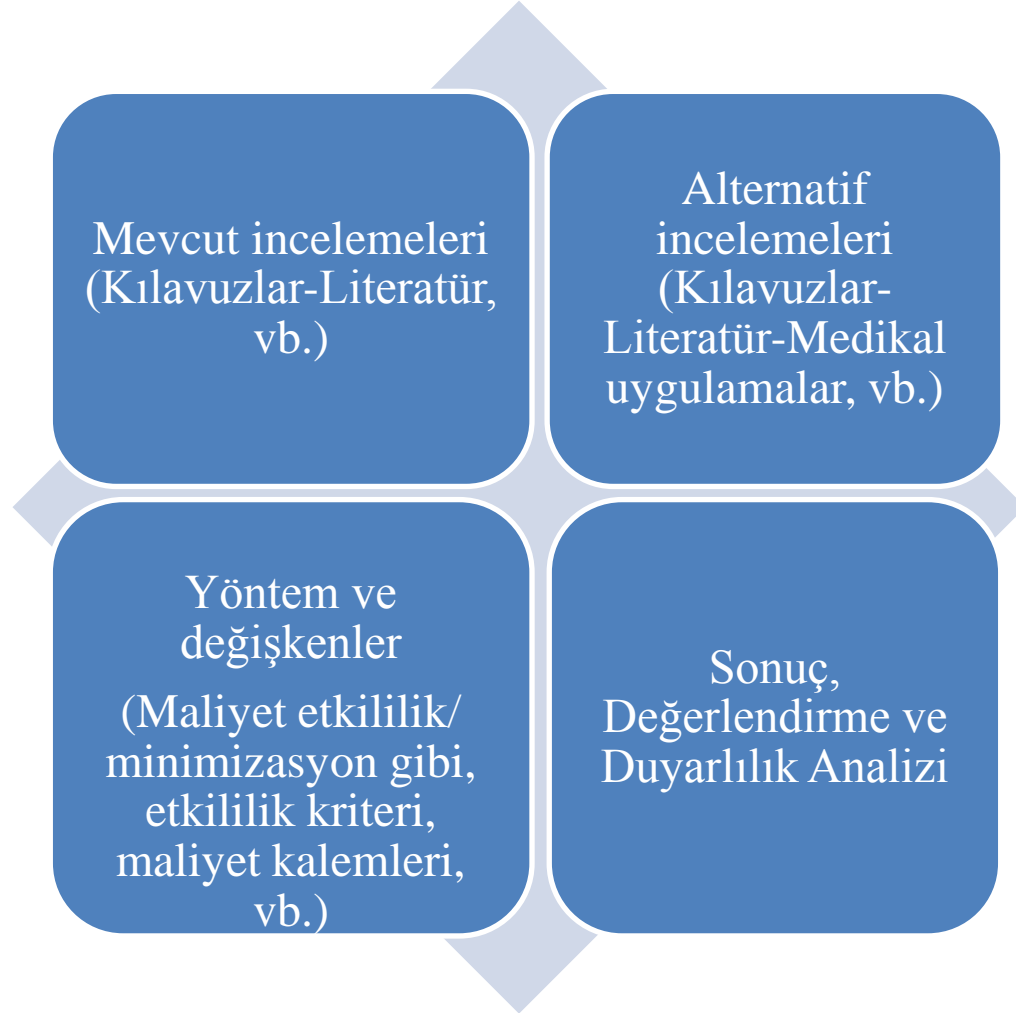
- Probability of in-hospital abortion-related mortality (0.01 to 0.03)
- Probability of hospitalization for abortion complications (0.35 to 0.52)
- Access to health services for abortion complications (0.51 to 0.83)
- Probability of community abortion-related mortality (0.01 to 0.07)
- Cost of abortion when provided by doctor (\$51.5 to \$149.1)
- Probability that abortion provider is formally trained (0.38 to 0.92)
- Cost of abortion when provided by clinical officer (\$38.1 to \$82.1)
- Probability of complications (doctor-performed abortion) (0.17 to 0.32)
- Cost of abortion when provided by nurse (\$28.1 to \$62.0)
- Probability of complications (clinical officer-performed abortion) (0.17 to 0.32)
- Cost of upkeep while seeking abortion-related health services (\$9.1 to \$14.1)
- Cost of abortion when provided by lay practitioner (\$24.1 to \$58.2)
- Cost of hospital personnel (\$9.7 to \$38.4)
- Probability of complications (nurse-performed abortion) (0.35 to 0.41)

- Vaccine effectiveness
- Vaccine coverage
- P(CIN1 to CIN2/3)
- P(HPV to CIN1)
- P(CIN2/3 to pCIN2/3)
- P(Well to HPV)
- P(pCIN2/3 to Ca)
- P(Detected pCIN2/3 to Ca)
- Vaccine cost
- P(HPV to well)
- P(CIN1 to well)
- Cost of CIN treatment



RAPOR

Rapor, analizlerin ve kullanılan verinin şeffaf, tarafsız, bilimsel ve yalın şekilde ortaya konduğu kaynaktır.



Teşekkürler