Если участие заинтересованных сторон в НТА включать участие широкой общественности?

"Улучшите впечатление от чтения, включив субтитры к сопровождающему видео".

Транскрипт

[Должно ли участие заинтересованных сторон в процессе HTA выходить за рамки пациентов и охватывать широкую общественность?]

Ян Гайслер — защитник интересов пациентов, директор проекта Европейской академии пациентов по терапевтическим инновациям (EUPATI)

Довольно часто мы смешиваем различные группы заинтересованных сторон и думаем, что группы потребителей и организации пациентов — это одно и то же, но это не так, потому что у них разные цели, у них разные мнения и приоритеты, я думаю все они должны быть вовлечены, потому что, конечно, плательщики заинтересованы в бюджете, пациенты заинтересованы в выживании, в качестве жизни и в благополучии граждан, но только, наверное, они представляют в основном тех, у кого проблема не быть здоровым. Поэтому у них может быть другая точка зрения, чем у населения в целом.

Так что да, я думаю, что все граждане должны быть вовлечены в процесс, все различные группы заинтересованных сторон должны быть вовлечены.

Мэри Бейкер — непосредственный президент Европейского совета по мозгу; патрон Европейской организации по борьбе с болезнью Паркинсона

Я думаю, что влияние на общество действительно очень важно. В Великобритании мы — стареющее население. У нас бесплодное население. У нас самые плохие показатели сексуальное здоровье в Европе из-за подростковых беременностей. Мы все еще курим, все еще принимаем наркотики, а теперь к ним добавились алкоголь и ожирение. И, как сказал бы мне Майкл Роулинс, 60% бюджета NHS ушло, и это еще до того, как у вас на столе появилась болезнь.

Поэтому необходимо понимать, с какой точки зрения действует ваша ассоциация пациентов, потому что, когда вы работаете с людьми, живущими с этими заболеваниями, вы считаете, что это самое важное, наиболее центральная вещь, но на самом деле все это является частью общества, и мы должны уделять определенное внимание нашему собственному образу жизни.

Эйблин Мулро — генеральный директор Ирландской платформы организаций пациентов (IPPOSI)

Об этом IPPOSI говорит уже пять лет. Вы знаете, в каждом мероприятии, отчете и консультации, в которых мы участвовали с агентствами НСА здесь. Мы просили их начать рассматривать стоимость для государства отказа от лечения и что включает в себя, если в доме есть носильщик, который ухаживает за пациентом, которому больше не нужно будет ухаживать за пациентом, если он доступ к правильному лечению. Этот работник может вернуться на работу и платить налоги. Это деньги, которые возвращаются в систему,

и я, конечно, знаю, что с нашей точки зрения и с точки зрения пациентов это не было действительно фактором. Мы не чувствуем, что это действительно учитывается в процессе.

A2-ITW-Q10_RU-v1.1

[Отказ от ответственности: Представленный перевод был выполнен с помощью автоматизированной системы обработки языка.]